



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Sertão  
Departamento de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação  
Rodovia RS 135, Km 25 - Distrito Eng. Luiz Englert - Sertão/RS - CEP: 99170-000  
Telefone: (54) 3345.8051 - [www.ifrs.edu.br/sertao/pesquisa-pos-graduacao-e-inovacao](http://www.ifrs.edu.br/sertao/pesquisa-pos-graduacao-e-inovacao) - E-mail:  
[pos.di@sertao.ifrs.edu.br](mailto:pos.di@sertao.ifrs.edu.br)

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu,

CPF nº \_\_\_\_\_, venho perante este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro. Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao IFRS - *Campus Sertão*, a alteração dessa situação, apresentando documentação comprobatória.

Logradouro (Rua/Avenida):

Número:

Complemento (se houver):

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

**“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”**

Por ser verdade, firmo-me.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2021.

---

Assinatura do(a) Declarante