



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Diretoria de Gestão de Pessoas

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____,
SIAPE nº _____, CPF nº _____, venho perante a 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.

Logradouro (Rua/Avenida)	
Número	
Complemento	
Bairro	
Cidade	
Estado	
CEP	
Telefone de Contato	
Email	

Por ser verdade, firmo-me.

_____, ____/____/____

Assinatura do Declarante