



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO E ESTÁGIOS
CAMPUS ALTA FLORESTA

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

DADOS PESSOAIS	
Nome:	
Documento de Identidade:	Órgão expedidor:
CPF:	Telefone:
Nacionalidade:	Naturalidade:
E-mail:	
Na falta de documentos para comprovação de residência, declaro para fins de matrícula, sob as penas da Lei, ser residente e domiciliado no endereço abaixo:	
Endereço:	Nº:
Complemento:	Bairro:
CEP:	Cidade e UF:
Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no Código Penal, "Art. 299 do Código Penal, "Art. 299 Omitir, em documento público, declaração que nele deveria constar, ou declaração que nele deveria constar, ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou falsa ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante", pena de reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (clusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.	

Alta Floresta-MT, ___/___/_____.

Assinatura do declarante