

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM LOCAL DE TRABALHO

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____, residente
e domiciliado, declaro para os devidos fins que resido em meu local de trabalho,
localizado na _____, nº _____,
Bairro _____ na cidade de _____, de
propriedade _____ do _____ Sr.(a)
_____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas implicará no cancelamento do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo, bem como a anulação da Bolsa de Estudo já concedida, obrigando a imediata devolução dos valores.

Fortaleza/CE, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do declarante
(Conforme documento de identificação apresentado)