



**ANEXO III DO EDITAL Nº 253/2024**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_,

Portador (a) do RG nº:

inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_,

declaro, para os devidos fins, que sou residente no endereço

\_\_\_\_\_, nº: \_\_\_\_\_,

bairro: \_\_\_\_\_,

cidade: \_\_\_\_\_,

estado: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo nº 299 do Código Penal.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta Declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na minha exclusão do processo de Habilitação do Programa de Assistência Estudantil da UESB, Edital nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

em qualquer das fases, além das medidas judiciais cabíveis. **Autorizo à UESB certificar as informações acima.**

**Local e data:**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**Assinatura do Declarante**

**Observação: assinar com caneta (não será aceita assinatura com o nome do declarante digitado).**