

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (BOLSA DE ESTUDO – LEI n° 12.101/2009)

Eu, _____,
inscrito(a) no RG sob nº _____, expedido pelo(a) _____,
CPF nº _____, residente e domiciliado na _____
_____ nº _____,
bairro _____, CEP _____,
cidade de _____, Estado de _____

DECLARO, sob as penas da lei, nos termos da Lei n° 7.115/83 e do Art. 299 do Código Penal, que resido no endereço acima citado juntamente com a(s) seguintes pessoas: (Nome Completo de cada membro do Grupo Familiar)

constituindo um Grupo Familiar nos termos do Art. 12, da Portaria Normativa nº 15, de 11/08/2017.

“Grupo Familiar: entende-se como grupo familiar a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em um mesmo domicílio.”

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Instituição de Ensino mencionada acima, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

DECLARO estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento conforme **Lei nº 7.115/1983** poderá ensejar **sanções civis, e, principalmente, criminais (Art. 299 do Código Penal)** e responsabilização legal prevista pela **Lei nº 12.101/2009 Art. 15 § 1º**, alterada pela **Lei 12.868/2013, Decreto 8.242/2014**, além de acarretar o imediato cancelamento das bolsas e/ou descontos ofertados Instituição de Ensino.

_____, _____ de _____ de 20____.
(CIDADE, DIA, MÊS E ANO)

ASSINATURA DO DECLARANTE

Assinar como consta do documento de identificação