



EDITAL CEARÁ SEM FRONTEIRAS — CONEXÕES CRIATIVAS

Editais para Realização de Programa de Publicações

Anexo 12 – Declaração de Residência

Eu, _____,
_____ (nacionalidade), _____ (estado civil), _____
(profissão), portador(a) do CPF nº _____, DECLARO, para fins de fazer prova
junto ao **EDITAL CEARÁ SEM FRONTEIRAS — CONEXÕES CRIATIVAS 1º EDITAL DE
CONCESSÃO DE BOLSAS PARA MOBILIDADE FORMATIVA**, que _____
reside atualmente no endereço na Rua (Av.) _____ Nº _____,
apto _____, Complemento: _____ Bairro: _____, Município:
_____, CEP _____ Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade da presente
declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Dia, mês e ano

Assinatura

ATENÇÃO

- Não será permitida a complementação de dados a posteriori. Havendo indícios de irregularidade o projeto será desclassificado;
- O documento poderá ser assinado manualmente (de punho) e posteriormente digitalizado ou assinado mediante certificado digital. Garanta que seja possível checar se a sua assinatura eletrônica poderá ser validada na habilitação documental, caso contrário sua inscrição poderá ser reprovada. Sugerimos o uso de assinaturas Gov.br ou certificados cujo emissor seja ICP-Brasil.
- Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e/ou coladas.