



Ministério da Educação  
 Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
 Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins  
 Reitoria  
 Campus Avançado Lagoa da Confusão

### EDITAL Nº 09/2023

SELEÇÃO E CONCESSÃO DE AUXÍLIOS DO EIXO DE SERVIÇOS ESSENCIAIS REFERENTE AO ORÇAMENTO DO PROGRAMA NACIONAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PNAES)

### ANEXO II

#### DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

Marcar a declaração, preencher e assinar de forma legível, apenas se enquadrar nas condições abaixo.

**a) ( ) DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO** (Apenas para quem não tem como comprovar aluguel por meio de contrato).

Eu \_\_\_\_\_ (proprietário \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ imóvel),  
 \_\_\_\_\_, RG  
 \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no  
 endereço \_\_\_\_\_ (endereço do proprietário do imóvel)  
 \_\_\_\_\_ Telefone  
 ( ) \_\_\_\_\_ Tel.2 ( ) \_\_\_\_\_ nos  
 termos do Edital vigente do Programa de Assistência Estudantil do Campus Avançado  
 Lagoa da Confusão/IFTO, declaro TER IMÓVEL LOCADO SEM CONTRATO, localizado no  
 endereço: \_\_\_\_\_

para \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ locatário \_\_\_\_\_ (nome)  
 \_\_\_\_\_  
 portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_,  
 telefone para contato ( ) \_\_\_\_\_, no valor de R\$  
 ( \_\_\_\_\_ ).

Assumo a inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal para o signatário, bem como a desclassificação do candidato do Edital em vigência do Programa de Assistência Estudantil 2022 do Campus Avançado Lagoa da Confusão, do IFTO.

Cidade \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

---

Assinatura do Proprietário do imóvel

**b) ( ) DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO DE DOMICÍLIO** (Apenas para quem não possui comprovante de endereço como água, energia, contrato aluguel e outros em nome de um dos membros do grupo familiar. Menores de 18 anos, o responsável legal deverá preencher e assinar)

Eu, \_\_\_\_\_, RG  
\_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado no endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nos termos do Edital em vigência do Programa de Assistência Estudantil do Campus Avançado Lagoa da Confusão/IFTO, declaro NÃO POSSUIR COMPROVANTE DE ENDEREÇO.

Assumo a inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal para o signatário, bem como a desclassificação do candidato do Edital em vigência do Programa de Assistência Estudantil 2022 do Campus Avançado Lagoa da Confusão/IFTO.

Cidade \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

---

Assinatura do declarante

(assinatura obrigatória para validação deste documento)

---

Assinatura dos pais ou responsáveis pelo declarante

(para menores de 18 anos)



Documento assinado eletronicamente por **Jardel Barbosa dos Santos, Diretor**, em 09/02/2023, às 06:42, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).

---



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1885757** e o código CRC **27763B64**.

---

Rua 02, Quadra 05A, Lote 01, Setor Lagoa da Ilha — CEP 77493-000 Lagoa da Confusão/TO  
portal.ifto.edu.br — sae.lagoa@ifto.edu.br

---

Referência: Processo nº 23235.002566/2023-12

SEI nº 1885757