



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Reitoria
Campus Palmas
Gabinete da Direção-Geral

EDITAL Nº23/2025/PAL/REI/IFTO, DE 27 DE MARÇO DE 2025

**SELEÇÃO DE ESTUDANTES INGRESSANTES PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIOS ESTUDANTIS
(FINANCEIRO E ALIMENTAÇÃO) DO IFTO CAMPUS PALMAS**

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO E ENDEREÇO

Identifique e preencha a (s) declaração (ões) de acordo com sua situação

() DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO

Eu (proprietário do imóvel), _____, RG
_____ CPF _____, residente e domiciliado no

endereço _____ nos termos
do Edital nº _____ referente ao processo de seleção e concessão de auxílios
estudantis do IFTO, Campus Palmas, 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
nº xx

(cidade/estado) _____/____), (data) _____ de _____ de 2025

Assinatura do Proprietário do imóvel

() DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO DO DOMICÍLIO (Apenas para quem não possui comprovante
de endereço como água, energia, contrato aluguel e outros. Menores de 18 anos, pais ou
responsável legal deverá preencher e assinar)

Eu, _____ RG _____ e
CPF _____, residente e domiciliado no
endereço _____

nos termos do Edital nº 13/2025 do Programa de Assistência Estudantil do

Campus Palmas/IFTO, declaro **NÃO POSSUIR COMPROVANTE DE ENDEREÇO** por motivo _____

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 nº 13/2025/PAL/REI/IFTO do Programa de Assistência Estudantil do Campus Palmas/IFTO

(cidade/estado) _____/____), (data) _____ de _____ de 2025

Assinatura do Estudante

(ou Assinatura dos pais ou responsável legal em caso de menores de 18 anos)



Documento assinado eletronicamente por **Noemi Barreto Sales Zukowski, Diretora-Geral**, em 27/03/2025, às 18:23, 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, informando o código verificador **2718856** e o código CRC **47AC05E0**.

Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul — CEP 77021-090 Palmas/TO —
(63) 3236-4000
portal.ifto.edu.br — palmas@ifto.edu.br