



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ  
CAMPUS PARAGOMINAS  
SETOR DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL E AÇÕES INCLUSIVAS

---

### ANEXO III

#### DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador do  
RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_-\_\_\_\_, declaro para fins de  
comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7115/83), que sou residente  
e domiciliado na \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, na Cidade de  
\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que estou ciente de que informações falsas podem implicar na sanção  
penal prevista no art. 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_, (PA) de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante ou responsável (Quando for menor de 18 anos)