

**Concurso para ingresso no Curso de Licenciatura em Educação do  
Campo Ë UFMG/2019**

**DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO**

**Atenção candidato (a): este formulário deverá ser preenchido somente em caso de o(a) candidato(a) não possuir o comprovante de endereço em seu nome.**

Eu, \_\_\_\_\_, detentor (a) do Documento Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, candidato (a) ao CONCURSO PARA INGRESSO NO CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO, declaro que resido no seguinte endereço:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Afirmo serem verdadeiras as informações prestadas e confirmo estar ciente de que:

*õA prestação de informações falsas ou a apresentação de documentação inidônea pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o seu cancelamento, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis. (BRASIL, Ministério da Educação, Portaria Normativa nº21, de 5 de novembro de 2012, art. 35);*

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) candidato (a) ou do (a) representante legal.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha

\_\_\_\_\_  
CPF da testemunha