



SiSU/UFMG

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO RESIDENCIAL

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 ou de seu responsável legal.

Declaro à Universidade Federal de Minas Gerais, para fins de processo seletivo do SISU/UFMG, que não tenho comprovante de endereço residencial em meu nome ou em nome de meus responsáveis legais e que resido no seguinte endereço:

Afirmo, em obediência ao Art. 299 e ao Art. 171 do Código Penal, serem verdadeiras as informações prestadas e confirmo estar ciente de que:

“A 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 n°21, de 5 de novembro de 2012, art. 35);

Local e data: _____, ____ de _____ de 20 ____

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

CPF: _____