



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins  
Campus Palmas  
Gabinete do Diretor

**EDITAL Nº 12/2021/PAL/REI/IFTO, DE 26 DE FEVEREIRO DE 2021**

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 DOMICILIAR**

**( ) DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO**

Eu(proprietário do imóvel), \_\_\_\_\_.

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

nos termos do Edital nº 12/2021 do Programa de Assistência Estudantil do *Campus*  
Palmas/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 nº 12/021 do Programa de Assistência Estudantil do *Campus* Palmas/IFTO.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

(Cidade/estado)

\_\_\_\_\_  
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 xxx/2021 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 xxx/2021 do Programa de Assistência Estudantil do *Campus* Palmas/IFTO.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.  
(Cidade/estado)

Assinatura do estudante

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



Documento assinado eletronicamente por **Wendell Eduardo Moura Costa, Diretor-Geral**, em 26/02/2021, às 21:47, 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 **1230270** e o código CRC **5F3B5FBA**.

Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul — CEP 77.021-090  
Palmas/TO — (63) 3236-4000  
portal.ifto.edu.br — palmas@ifto.edu.br

---

**Referência:** Processo nº 23236.004083/2021-81

SEI nº 1230270