



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE - [www.ifce.edu.br](http://www.ifce.edu.br)

**EDITAL Nº 12/2025 CREAD/GABR/REITORIA-IFCE**  
**SELEÇÃO DE PROFESSOR(A) FORMADOR(A) PARA A UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL NO IFCE**

**ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, expedido por \_\_\_\_\_, e do CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_ (rua, número, complemento), bairro \_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que resido no endereço acima informado.

Declaro ainda estar ciente de que a veracidade das informações aqui prestadas poderá ser objeto de verificação e, se constatada qualquer inconsistência, estarei sujeito(a) às sanções legais cabíveis.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

[Local e data]

\_\_\_\_\_  
Assinatura da pessoa candidata\*

\* Serão aceitas tanto a assinatura física quanto a assinatura eletrônica por meio do Portal GOV.BR (<https://assinador.itl.br/>).