

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu _____, inscrito (a) no RG de nº _____, CPF nº _____, residente no endereço:

_____, nº _____,

cidade/estado _____, (grau de parentesco) _____,

do (a) candidato (a) pré-selecionado para o Programa Universidade para Todos (PROUNI).

DECLARO que _____ inscrito (a) no

RG de nº _____, CPF nº _____, reside comigo. Estou

ciente de que a omissão ou a inverdade de informações implicarão na desclassificação e/ou perda do benefício.

Por ser verdade firmo o presente instrumento.

Maringá, ___/___/2025.

(assinatura do declarante)

Obs.: O presente documento só terá validade com reconhecimento de firma da assinatura do declarante.