



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 13/2022/PAL/REI/IFTO, DE 07 DE FEVEREIRO DE 2022

EDITAL DE FLUXO CONTÍNUO PARA MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE - EMPRÉSTIMO DE EQUIPAMENTOS TECNOLÓGICOS

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO DOMICILIAR

IDENTIFIQUE E PREENCHA A(S) DECLARAÇÃO(ÕES) DE ACORDO COM SUA SITUAÇÃO:

() DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO

Eu (proprietário do imóvel), _____,

RG _____ e CPF _____, residente e domiciliado no endereço _____

_____, nos termos do Edital da Seleção de Empréstimo Equipamentos Tecnológicos 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 mensal 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 de seleção para empréstimo de equipamentos tecnológicos 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 _____, CPF _____, residente e domiciliado no endereço _____

_____, 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 de seleção para empréstimo de equipamentos tecnológicos do Campus Palmas/IFTO.

_____, ____ de ____ de ____.
(Cidade/estado)

Assinatura do estudante ou responsável legal



Documento assinado eletronicamente por **Wendell Eduardo Moura Costa, Diretor-Geral**, em 07/02/2022, às 11:05, 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, informando o código verificador **1518438** e o código CRC **9CE5B2C2**.

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 — palmas@ifto.edu.br