

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte  
Sala 213, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO  
(63) 3229-4032 | www.uft.edu.br/prograd | prograd@uft.edu.br



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_, residente  
à \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_  
RG nº \_\_\_\_\_ Órgão Exped. \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos  
fins de direito, que o (a) Sr (a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ classificado (a) no Processo Seletivo UFT, ( ) SISU ( )  
Vestibular ( ) PSC ( ) Outros \_\_\_\_\_  
da UFT 20 \_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_\_, para o curso de  
(curso/turno) \_\_\_\_\_ é residente no  
referido imóvel.  
( ) Imóvel cedido  
( ) Imóvel alugado  
( ) Reside comigo

Por ser verdade, declaro estar ciente que a prestação de informação falsa pelo estudante, apurada durante ou posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula na Universidade Federal do Tocantins, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  
Cidade UF Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante