



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – IFCE
CENTRO DE REFERÊNCIA EM EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA – CREAD**

EDITAL Nº 2/2026 CREAD/GABR/REITORIA-IFCE

**SELEÇÃO DE PROFESSOR(A) FORMADOR(A) ORIENTADOR(A) DE TCC
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.iti.br/>).