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 6/2026 CREAD/GABR/REITORIA-IFCE

SELEÇÃO DE PROFESSOR(A) REGENTE 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 _____, no estado de _____, 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/).