**ANEXO 1**

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

Eu,

 ,CPF/MF , RG , declaro sob responsabilidade e penas da lei, que resido no endereço:

 Nº:

Complemento (Aptº/ Bloco): Bairro:

Município: Estado:

CEP: Ponto de Referência:

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento do Programa, se concedido, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Cabo de Santo Agostinho, de de 2021.

Assinatura do(a) Estudante ou Responsável Legal (caso estudante ser menor de idade)