

### DECLARAÇÃO DE MORADIA CEDIDA

Eu, abaixo assinado, Srº (a) \_\_\_\_\_, portador  
(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para todos os fins de direito e sob as  
penas da Lei, que **CEDI GRATUITAMENTE** o imóvel sito à Rua /Av:  
\_\_\_\_\_, Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município/Estado: \_\_\_\_\_ para  
o (a) Sr (a) \_\_\_\_\_, CPF  
\_\_\_\_\_, para que o(a) mesmo(a) e seu grupo familiar residam  
no referido imóvel. Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações  
prestadas nesta declaração.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou  
documentos falsos e/ou divergentes implicará, a qualquer tempo, no cancelamento da  
Bolsa de Estudo Filantrópica, caso concedida, bem como na restituição dos  
benefícios indevidamente auferidos, com a imediata devolução dos valores  
correspondentes, sem prejuízo da adoção das medidas administrativas e judiciais  
cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

(Com Assinatura Eletrônica através do GOV ou com firma reconhecida em cartório)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável que reside (mora) no imóvel