**Declaração do Titular do Comprovante de
Residência de Destino**

Eu, [NOME DO DECLARANTE], [NACIONALIDADE], [ESTADO CIVIL], [OCUPAÇÃO], com residência localizada em [ENDEREÇO COMPLETO COM NOME DA RUA, Nº DA CASA, BAIRRO, CEP, MUNICIPIO E ESTADO], inscrito no CPF [NÚMERO DO CPF] e possuidor do RG [NÚMERO DO RG E INDICAÇÃO DO ORGÃO EXPEDIDOR/ESTADO], DECLARO para fins de solicitação de Trancamento Total de matrícula junto ao Curso de Engenharia de Computação da UFC em Sobral que [NOME DO REQUERENTE DO TRANCAMENTO], inscrito no CPF [NÚMERO DO CPF] e possuidor do RG [NÚMERO DO RG E INDICAÇÃO DO ORGÃO EXPEDIDOR/ESTADO] reside no endereço supracitado comigo desde a data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Declaro, ainda, estar ciente de que responderei criminalmente ou que outras medidas legais poderão ser tomadas caso as informações prestadas incorram em falsidade.

Por ser verdade, dato e assino o presente documento.

[CIDADE/ESTADO], \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Testemunha 1 (Firma Reconhecida ou GovBr)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Testemunha 2 (Firma Reconhecida ou GovBr)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante (Firma Reconhecida ou GovBr)