**Declaração do Titular do Comprovante de  
Residência de Origem**

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] residiu no endereço supracitado comigo até a data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

(caso o endereço atual do declarante não seja mais o mesmo no qual o declarante e o requerente do trancamento tenham residido juntos, o termo “endereço supracitado” deve ser trocado pelos dados do endereço da residência de origem que consta no comprovante de residência apresentado – esta explicação deve ser removida da versão final do documento)

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)