

## ANEXO VIII

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DE NÃO PERMANÊNCIA NA RESIDÊNCIA ESTUDANTIL EM DIAS NÃO LETIVOS.

Eu \_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ domiciliado no \_\_\_\_\_ endereço: \_\_\_\_\_, com o contato telefônico ( ) \_\_\_\_\_ E/ou ( ) \_\_\_\_\_ em caso de ser convocado (a) para residência, estou ciente que não poderei permanecer no campus, em dias não letivos, como, férias, fins de semana, feriados e períodos em que o IFB *Campus* Planaltina estiver impossibilitado administrativamente de permanecer com estudantes residentes (falta de energia, alimentos, água, etc). Ficando responsável por procurar minhas hospedagens para esses períodos.

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante conforme RG APRESENTADO e

telefone válido com DDD( ) \_\_\_\_\_