



**ANEXO III**  
**DECLARAÇÃO DE NECESSIDADE DE MUDANÇA DE RESIDÊNCIA**

Através do presente instrumento, eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, (nome do estudante), declaro, conforme estabelecido no **Item 6.2, c, do Edital SEC nº 07/2024**, ter ciência das obrigações inerentes à qualidade de beneficiário do **AUXÍLIO PERMANÊNCIA ESTUDANTIL (MAIS FUTURO)**, e residir no endereço (Rua) \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, (município/UF) \_\_\_\_\_ nesta data, domicílio localizado a mais de 100 (cem) quilômetros do município do *campus* universitário onde estou matriculado no curso regular presencial de \_\_\_\_\_ (nome do curso), na Universidade \_\_\_\_\_ (nome da Universidade), havendo necessidade de mudança de residência para frequentar o referido curso. Ao mesmo tempo, COMPROMETO-ME a:

- I. Entregar Comprovante de Residência em novo endereço no prazo máximo de **30 (trinta) dias após o primeiro pagamento do auxílio;**
- II. Providenciar atualização no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (Cadastro Único), caso não tenha sido atualizado a no mínimo 24 (vinte e quatro) meses.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de que a omissão ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar no cancelamento sumário do Auxílio Permanência. Autorizo a Secretaria da Educação a confirmar e averiguar a informação prestada.

\_\_\_\_\_ -BA, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, \_\_\_\_\_

Local, data, assinatura do estudante.

**Na condição de responsável legal, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das condições previstas na Lei nº 13.458, de 10 de dezembro de 2015, alterada pela Lei nº 14.360, de 01 de setembro de 2021.**

NOME COMPLETO LEGÍVEL	CPF	ASSINATURA