



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 14/2024, 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