



## **DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM NOME DE TERCEIROS**

**Atenção:**

***Na ocorrência de falsidade de declaração, serão adotadas medidas legais contra os infratores inclusive as de natureza criminal, sendo o mesmo excluído do processo seletivo.***

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_

Emprego: Agente Comunitário de Saúde

Área: \_\_\_\_\_

### **DECLARAÇÃO**

No caso de não ser o TITULAR DO COMPROVANTE:

Declaro que \_\_\_\_\_,

RG Nº \_\_\_\_\_, reside no endereço do qual sou titular do comprovante, sendo  
nosso grau de relacionamento de \_\_\_\_\_.

Declaro ainda estar ciente da natureza criminal que implica a falsidade de declaração  
nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

***Falsidade ideológica***

***Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:***

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Candidato e CPF*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Titular do Comprovante de Residência e CPF*  
(FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO)