

COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL *CAMPUS* ARIQUEMESDECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA ATUAL DA FAMÍLIA DE ORIGEM

NOME DO ESTUDANTE:		
CURSO EM QUE ESTÁ MATRICULADO:	SÉRIE/TURMA:	MODALIDADE:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	ESTADO:
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () RESIDO NO MUNICÍPIO DE ARIQUEMES. () RESIDO EM ALTO PARAÍSO, OU MONTE NEGRO, OU CACAULÂNDIA. () RESIDO EM RIO CRESPO, OU CUJUBIM, OU BURITIS. () RESIDO EM CAMPO NOVO, OU MACHADINHO DO OESTE. () RESIDO EM MUNICÍPIOS QUE NÃO PERTENCEM AO VALE DO JAMARI.		
OBSERVAÇÕES:		
DATA:	ASSINATURA DO ESTUDANTE:	
	NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL:	