



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS  
CENTRO DE EDUCAÇÃO E CIÊNCIAS HUMANAS  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO**  
Via Washington Luiz, Km. 235 - Caixa Postal 676  
Fone/fax: (16) 3351-8356 /8770  
CEP 13.565-905 – São Carlos - SP – Brasil  
e-mail: secppge@ufscar.br

---

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_, aluno/a do do Programa de Pós-Graduação em Educação da Universidade Federal de São Carlos, RA nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro ter residência fixa na cidade de São Carlos, como solicitado na portaria 76/2010 da CAPES, para aluno/a bolsista.

O endereço é na Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, São Carlos –SP.

Segue em anexo fotocópia de comprovante de endereço.

São Carlos, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura