

## DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a),  
Carteira de Identidade RG nº \_\_\_\_\_, e inscrito(a) no CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_, com endereço e domicílio na  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, no município de  
\_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, que convivo com  
\_\_\_\_\_, brasileiro(a), Carteira de  
Identidade RG nº \_\_\_\_\_, e inscrito(a) no CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_, em união estável de forma pública, contínua, duradoura e com o  
objetivo de constituir família, desde \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, nos termos do  
Código Civil Brasileiro, artigos 1723 e seguintes.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas implicará no cancelamento do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo, bem como a anulação da Bolsa de Estudo já concedida, obrigando a imediata devolução dos valores.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Convivente