

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu, _____,
portador (a) da carteira de identidade nº _____, órgão de
expedição _____, do CPF nº _____, declaro, para os
devidos fins, que estou separado (a) de corpos desde a data de ____/____/____, do Sr.
(a) _____.

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