

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 201____

Assinatura com firma reconhecida em cartório