

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO NÃO LEGALIZADA

Eu, _____,
portador (a) do RG: _____, órgão expedidor _____,
CPF sob o nº _____, residente e domiciliado(a) na rua:
_____, nº _____,
bairro _____,
na cidade _____, UF: _____,
declaro para fins de solicitação de Bolsas de Estudos, que estou separado(a) de fato
de : _____,
portador (a) da Carteira de Identidade
nº: _____, órgão expedidor _____
inscrito no CPF sob o nº _____,
desde ____/____/____, não sendo oficializado o fim de nossa relação
conjugal.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação documentos falsos,
implica no cancelamento da Bolsa de Estudos e sujeito as penalidades previstas do Código
Penal Brasileiro.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante (1)

Assinatura do Declarante (2)

Atenção: Assinaturas deverão ser iguais ao documento apresentado

Obs.: (*) As testemunhas não deverão compor o núcleo familiar do candidato à bolsa de estudo.

Testemunha (*)	
Nome Completo:	
Assinatura:	
Nº RG/Órgão Expedidor:	Nº CPF: