



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 estamos separados de corpos desde _____ 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 _____, 202__

Assinatura
(com firma reconhecida)