

## 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