

Declaração de Separação de Corpos

Eu, _____,
RG _____, expedido pelo(a) _____, CPF _____, residente e domicili-
ado(a) na _____,
_____, cidade de _____,
_____, UF _____, CEP _____.

DECLARO nos termos da **Lei nº 7.115/83**, junto à Instituição de Ensino _____,
que desde o (mês) _____ do ano de _____, estou separado(a) do(a) Sr.(a) _____.

Nos termos da **Lei nº 7.115/83**, que dispõe sobre a prova documental **DECLARO** serem verdadeiras todas as informa-
ções prestadas por ocasião do presente processo seletivo, bem como estar ciente de que a falsidade das declarações
firmadas no presente documento ensejará a responsabilização legal prevista no **art. 26, da Lei Complementar nº
187/2021** sem prejuízo da sanção penal aplicável ao crime de falsidade ideológica, prevista no **art. 299 do Código
Penal**, além de acarretar o imediato cancelamento do benefício, caso seja concedido a Bolsa Social, ao (s) candidato
(s): _____.

_____, _____ de _____ de _____.
(Cidade-UF, dia, mês e ano)

Assinatura

(assinatura digital ou eletrônica ou reconhecimento de firma em cartório)