

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu (proprietário do imóvel/locatário) _____,
_____, CPF _____ residente e domiciliado(a) na

_____, cidade de _____ UF _____, CEP _____
_____, para fins de comprovação de residência, **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 informações 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)

