

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu, _____, portador
(a) da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição
_____, do CPF nº _____, declaro para
comprovação junto à Associação Educacional Dom Bosco/PROUNI, que estou separado (a) de
corpos desde a data de ____ de _____ de _____, do Sr. (a)
_____ e que não
recebo pensão alimentícia, para meus(s) filho(s/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 na reprovação pelo Coordenador do PROUNI.

Resende, ____ de _____ de 20__.

Assinatura (com firma reconhecida em cartório)