

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)
_____.

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.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à Associação Educacional Dom Bosco, mantenedora das Faculdades Dom Bosco de Resende RJ a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Autorizo Associação Educacional Dom Bosco a certificar as informações acima.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura