

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 recebo a título de pensão alimentícia o valor de R\$ _____, 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