

### 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. 299 do Código Penal**, além de  
acarretar o imediato cancelamento do benefício caso seja concedido ao (s) candidato (s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**(Cidade-UF, dia, mês e ano)**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**