

### 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. 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**  
(reconhecer firma em cartório)