

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

EU, _____, PORTADOR (A)
(A) DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº _____, ÓRGÃO EXPEDIDOR _____,
E DO CPF Nº _____, DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE ESTAMOS
SEPARADOS DE CORPOS DESDE A DATA DE ____ / ____ / _____, DO SR. (A)
_____ ONDE O (A)
MESMA (O) É GENITOR DO (A) MENOR _____
O QUAL CONCORRE A BOLSA DE ESTUDO NA EDUCAÇÃO ADVENTISTA.

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 PODERÃO INDEFERIR A SOLICITAÇÃO DO
CANDIDATO EXPONDO-ME AS SANÇÕES LEGAIS DA LEI.

POR TANTO AFIRMO QUE A PRESENTE DECLARAÇÃO É VERDADEIRA E DOU FÉ PERANTE
ASSINATURA ABAIXO.

_____, _____ DE _____ DE _____

ASSINATURA DO DECLARANTE



TESTEMUNHAS:

NOME COMPLETO _____ CPF _____ RG _____

NOME COMPLETO _____ CPF _____ RG _____