



DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu, _____ portador(a)
do RG nº _____, CPF nº _____, declaro para os
devidos fins que estou separado (a) de corpos de
_____, inscrito no CPF nº
_____ e no RG nº _____, desde
_____ até a presente data.

Declaro estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão implicar na desclassificação do Processo Seletivo, perda do benefício se concedido e poderei responder criminalmente por esta declaração.

Cidade: _____, _____ de _____ de 202____.

Assinatura do declarante