

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____, brasileiro(a),
Carteira de Identidade RG nº _____, e inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, com endereço e domicílio na
_____, nº _____, no município de
_____, declaro, sob as penas da Lei, que convivo com
_____, brasileiro(a),
Carteira de Identidade RG nº _____, e inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, em união estável de forma pública, contínua, duradoura e com
o objetivo de constituir família, desde _____ de _____ de _____, nos
termos do Código Civil Brasileiro, artigos 1723 e seguintes.

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 no cancelamento do Processo de Concessão de Bolsa
de Estudo, bem como a anulação da Bolsa de Estudo já concedida, obrigando a imediata
devolução dos valores.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura