

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 bairro _____, 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.

Fortaleza/CE, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do declarante

(Conforme documento de identificação apresentado)

Assinatura do convivente

(Conforme documento de identificação apresentado)