

DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____, órgão de expedidor
_____, CPF nº _____, residente e domiciliado na

nº _____, Bairro _____,
declaro para os devidos fins sob as penas das Leis Civil e Penal que meu estado civil é:

() solteiro (a);

() viúvo (a);

() em união estável com _____, RG
nº _____, CPF nº _____.

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)