

Documentos de identificação dos membros do Grupo Familiar

Comprovantes de identificação:

- Cópia do **CPF e RG** de todos os integrantes da família e ou/ Certidão de Nascimento dos que forem menores de 18 anos e não tiverem CPF.
- **Cópia da Certidão de Casamento** ou Declaração de União Estável disponível abaixo no **Anexo I**
- **Declaração de Estado Civil** (conforme modelo disponível abaixo no **Anexo II** para os maiores de 18 anos que não se encontram na condição de casados legalmente ou em união estável. (Este documento é obrigatório também para viúvos e/ou separados).

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____, portador(a) do RG
n. _____ e CPF nº _____ e
_____ portador(a) do RG n. _____ e
CPF nº _____, declaramos para os fins de seleção para recebimento de
bolsa de estudos, , que convivemos em união estável desde a data de ____/____/____, em
imóvel situado na Rua _____,
n. _____, Bairro _____, no Município de
_____.

Declaramos ainda que a afirmação acima é verdadeira, e que estamos cientes de que a omissão ou
inveracidade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis, bem como
autorizamos a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização ou quem a CPAE designar, a verificar
as informações acima prestadas.

Assinatura do Companheiro (a)

Assinatura do Companheiro (a)

Assinatura do candidato (a): _____

1º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

Telefone:

Endereço

Assinatura

2º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

Telefone:

Endereço

Assinatura

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL

Eu, _____,
portador (a) RG nº _____ e CPF nº _____, venho por
meio desta declarar que possuo o seguinte estado civil:

- () Solteiro*
() Casado
() Separado*
() Divorciado*
() União Estável
() Viúvo*

Assinatura do (a) declarante

Caso você tenha indicado o estado civil marcado com * deverá assinar também a declaração
abaixo:

Declaro ainda, que não possuo convívio marital com outra pessoa.

Assinatura do (a) declarante

1º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

Telefone:

Endereço

Assinatura

2º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

Telefone:

Endereço

Assinatura