



**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE CONVIVÊNCIA MARITAL/UNIÃO ESTÁVEL**

**Processo Seletivo para Admissão de Estudantes dos Cursos de Graduação em Medicina e Enfermagem,  
matriculados pelo Sistema de Reserva de Vagas, no Programa Bolsa Permanência - ano letivo/2022**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do CPF nº \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
portador do CPF nº \_\_\_\_\_, ambos residentes e domiciliados no endereço  
\_\_\_\_\_, situado na cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_  
e CEP \_\_\_\_\_, declaramos, para os devidos fins, que convivemos em  
União Estável ou Convivência Marital.

Por ser verdade, declaramos estar ciente que é de nossa inteira responsabilidade a veracidade das informações contidas neste documento e que na omissão ou a apresentação de informações falsas ou divergentes estaremos incorrendo em falta e sujeito às sanções cabíveis.

---

Assinatura do estudante