



ANEXO I

DECLARAÇÃO DE CONVIVÊNCIA MARITAL/UNIÃO ESTÁVEL

Processo Seletivo para Renovação de Recebimento da Bolsa Permanência para 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 _____, 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

Assinatura do declarante