

DECLARAÇÃO DE CONVIVÊNCIA MARITAL

Eu _____, portador(a) do RG nº _____, e C.P.F. sob o nº _____, residente e domiciliado no Endereço _____, bairro _____, na cidade de _____ **DECLARO** para os devidos fins que se fizerem necessários que **CONVIVO MARITALMENTE** com _____, portador(a) do RG nº _____ e C.P.F. sob o nº _____, há _____ anos.

Declaramos ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando cientes de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição do(a) acadêmico(a) _____ do processo de bolsa de estudo, bem como o cancelamento da bolsa de estudo obrigando a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, quando for o caso, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Universidade da Região de Joinville – UNIVILLE a certificar as informações acima.

Local _____, ____ de _____ de _____.

Assinatura (reconhecida em cartório)

Assinatura (reconhecida em cartório)

TESTEMUNHAS:

Assinatura (reconhecida em cartório)

Assinatura (reconhecida em cartório)

RG _____

RG _____

C.P.F. _____

C.P.F. _____

Endereço: _____

Endereço: _____
