

ANEXO II**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE UNIÃO ESTÁVEL**
(CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDOS – LEI nº 187/2021)

Eu, _____,
Nacionalidade _____, (profissão), _____
portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF sob nº _____,
residente à _____,
_____, nº _____, bairro _____, situado no município de _____,
_____, /, DECLARO expressamente, sob responsabilidade civil e criminal, que NÃO mantenho
relação de vida comum ou união estável com outra pessoa, nas condições dos Artigos 1723 e seguintes do Código
Civil Brasileiro, Título III – “Da União Estável”, permanecendo no estado civil de _____.

DECLARO estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento, poderá ensejar
sanções civis, e, principalmente criminais* (Art. 299 do Código Penal) e responsabilização legal prevista pela
Decreto nº 11.791/2023 do art. 68, além de acarretar o imediato cancelamento dos descontos ofertados pela Bolsa
Social de Estudo na Instituição de Ensino ao aluno(a):

_____.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante

Testemunhas:

Nome: _____
RG: _____ Órgão Emissor _____, CPF: _____
Assinatura: _____

Nome: _____
RG: _____ Órgão Emissor _____, CPF: _____
Assinatura: _____