

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu, _____,
inscrito (a) no RG sob nº _____, expedido pelo (a)
_____, CPF _____, residente e
domiciliado (a) na _____,
cidade de _____, UF _____, CEP _____.

DECLARO, nos termos da Lei, junto a instituição de ensino CESFA, que desde o mês de
_____ do ano de _____, estou separado (a) do (a)
Sr. (a) _____.

Deste modo, comprometo-me a comunicar à Instituição mencionada acima, qualquer
alteração referente à informação prestada nessa declaração e apresentar a respectiva
documentação comprobatória.

_____ - ____ de _____ de _____.

(cidade – UF, dia, mês e ano)

Assinatura do Declarante
(reconhecer firma)