

Eu, _____, portador/a do RG nº _____, Órgão Expedidor _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) no endereço _____, declaro, para fins de comprovação junto à Universidade Federal de Alagoas, que:

() Estou SEPARADO/A DE FATO de _____, desde o ano de _____, não sendo oficializado o fim de minha relação conjugal.

() NUNCA MANTIVE CONVIVÊNCIA CONJUGAL com o pai/mãe/genitor/genitora de _____, o qual não contribui financeiramente com seu sustento.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à adesão a quaisquer dos programas da Assistência Estudantil, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o desligamento do (s) programa (s) a que esteja vinculado, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

_____, _____ de _____ de 2024

Assinatura do/a declarante (ou responsável em caso de
declaração de pessoas com menos de 18 anos)