

## DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_ declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação ao Colégio Agrícola de Frederico Westphalen - CAFW, que não convivo maritalmente com \_\_\_\_\_, estando separado (a) de fato há \_\_\_\_\_ anos.

Declaro 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 na exclusão de \_\_\_\_\_ (informar o nome do aluno) do Programa de Assistência Estudantil desta Universidade, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a CAFW a certificar as informações acima.

**Local e data:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011

---

### Assinatura do Declarante

(O declarante deverá reconhecer firma em cartório)

### Testemunhas:

**Nome:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_

**Assinatura:** \_\_\_\_\_