



Universidade Federal Do Oeste Do Pará  
Pró-Reitoria De Gestão Estudantil  
Diretoria de Acompanhamento Estudantil  
Núcleo de Serviço Social

#### ANEXO 4

#### DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO CIVIL SEPARADO (A)

Eu, \_\_\_\_\_.

RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_ (especificar, rua, número, bairro, complemento, cidade/Estado) DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da Lei, que encontro-me separado há \_\_\_\_\_ (especificar o tempo) de \_\_\_\_\_ (nome do (a) companheiro (a)), nacionalidade \_\_\_\_\_, portador (a) da Cédula de Identidade RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_.

Sendo expressão da verdade, sob as penas da lei, assino a presente declaração.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Declarante **acrescida de cópia do RG**  
**ou a assinatura digital pelo [www.sougov.br](http://www.sougov.br)**