



GOVERNO DO ESTADO DO  
**AMAZONAS**

### ANEXO 5 - DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO NÃO LEGALIZADA

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do nº CPF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na cidade de \_\_\_\_\_, à rua \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que estou separado (a) de fato de \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_\_, não sendo oficializado o fim de minha relação conjugal. Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão implicar na exclusão do (a) aluno (a) \_\_\_\_\_, do Processo Seletivo para o Auxílio Transporte.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Declarante

Assinatura da Testemunha 1: \_\_\_\_\_

Nome legível: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura da Testemunha 2: \_\_\_\_\_

Nome legível: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_