

ANEXO I - MODELO
DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu, _____, portador(a) do
RG nº _____ inscrito(a) no CPF nº _____, residente à

nº _____, complemento _____, bairro _____, na cidade
de _____ CEP: _____, UF _____,
declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à **Fadenor/Cotec** que estou
separado(a) de corpos desde a data ____/____/____ do(a) Sr.(a)
_____ portador(a) do RG nº
_____ e inscrito(a) no CPF nº _____.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando
ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes,
implicam o indeferimento da inscrição do(a) candidato(a)
_____ no **Sistema de Reserva de
vagas/Socioeconômico do Processo Seletivo para Programas de Residência
Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde da Unimontes – Edital 5/2024.**

Estou ciente de que a não veracidade da informação prestada constitui falta grave, passível de
punição, nos termos da legislação em vigor, Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, Decreto-Lei nº.
2.848, de 07/12/1940.

_____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura e CPF do declarante

Testemunha 1: _____ CPF: _____

Testemunha 2: _____ CPF: _____