



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS**

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO EXTRAJUDICIAL

Eu, _____,
RG _____, CPF _____,
residente no endereço _____

DECLARO, em obediência aos Art. 171 e 299 do Código Penal, que não mantenho união
conjugal com _____

Declaramos 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 o cancelamento da inscrição do candidato junto à Universidade
Federal de Alfenas.

Testemunha 1

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____ Telefone: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____

Testemunha 2

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____ Telefone: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____

Testemunha 3

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____ Telefone: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura

OBS: Você deve anexar a este formulário as fotos dos Documentos de Identidade (RG) e CPF
de todas as testemunhas. Na internet, você encontra várias ferramentas gratuitas para isso,
como https://www.ilovepdf.com/pt/juntar_pdf