

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO

Eu, _____, portador
(a) do RG Nº _____ e CPF Nº _____
casado (a) com _____
portador (a) do RG Nº _____ e CPF Nº _____,
declaramos, sob as penas da Lei, para fins de
apresentação ao Colégio Madre Cecília de Campinas, **que não convivemos maritalmente,
estando separados de fato há _____ anos.**

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 no cancelamento do benefício de bolsa de estudo, concedido ao(a) aluno(a)
_____ além das medidas
judiciais cabíveis.

Autorizo o Colégio Madre Cecília de Campinas a certificar as informações acima.

*O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados internamente pelo **Colégio Madre Cecília de Campinas** para prestação dos serviços educacionais contratados, bem como para fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que virem a solicitá-los ou quando a ele enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Compromete-se o **Colégio Madre Cecília de Campinas** com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.*

O Responsável legal pelo aluno declara estar ciente e concorda especificamente com o fornecimento dos dados de sua condição socioeconômica e de outros membros de sua família com a finalidade de avaliação de seu enquadramento para gozo de bolsa de estudos, nos termos da lei complementar 187/2021.

Campinas, _____/_____/_____

Assinatura do Declarante
reconhecer firma em cartório

Assinatura da Testemunha
CPF Nº _____