

DECLARAÇÃO DE PAIS DESAPARECIDOS

Eu, _____, inscrito no
CPF nº _____ e Carteira de Identidade nº _____,
residente e domiciliado(a) na rua _____ nº _____
Bairro _____ cidade/Estado _____, declaro para fins de
cumprir as exigências do Sistema de Reserva de Vagas (SRV) do Processo Seletivo, que meu/minha pai/mãe
(nome) _____ encontra-se desaparecido(a)
desde o ano de _____

Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a falsidade das informações implicará nas penalidades legais cabíveis

_____, de _____ de 20 _____.
(Cidade, dia, mês e ano)

Assinatura do candidato (a)

Assinatura do responsável legal
(caso o candidato seja menor de idade)

Testemunha 01

Testemunha 02