

À PRESIDÊNCIA DA COORDENAÇÃO DE PROCESSOS SELETIVOS – COPEVE

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DOS PAIS**

Eu \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF \_\_\_\_\_ e RG \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) na cidade de \_\_\_\_\_, rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, DECLARO para os devidos fins que meu/  
minha Pai/Mãe, Sr/Sr<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ inscrito (a) no CPF \_\_\_\_\_  
não reside no mesmo endereço que o meu, não pertencendo ao grupo familiar pelo motivo de \_\_\_\_\_.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento poderá ensejar sanções civis, e, principalmente criminais (Art. 299 do Código Penal).

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Cidade, dia, mês e ano)

---

Assinatura do Declarante ou Responsável Legal