

**ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO**

Nome do membro do grupo familiar declarante, em situação de separação de fato:

Doc. de Identidade: _____

Relação de parentesco com o candidato:

o próprio mãe pai outro: _____

Declaro que estou separado/a do Sr./Sra. _____, e

que **NÃO** recebo pensão alimentícia;

que recebo pensão alimentícia no valor de R\$_____ mensais.

Declaro serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro e Art. 15 da Lei 12.101/09. Por ser a expressão da verdade, firmo esta declaração para que surta os efeitos legais.

Manhuaçu, ____ de _____ de 2019.

(Assinatura do declarante)