

(lvg)

DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL

Eu, _____, RG nº: _____,

CPF nº: _____, DECLARO para os devidos fins de participação no processo seletivo BOLSA SOCIAL/EDUCAÇÃO METODISTA - Nº 001/2026 e nos termos da Lei nº 7.115/83, art. 2º, que atualmente meu Estado Civil É:

- **SOLTEIRA (O)** e atualmente **NÃO CONVIVO** com nenhum companheiro (a) sob o mesmo teto, como se fôssemos casados (as) ou vivêssemos numa União Estável.

Declaro ainda, que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da **BOLSA SOCIAL/EDUCAÇÃO METODISTA** e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas legais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à **Instituição da Rede Metodista de Educação**, a alteração dessa situação, apresentando o documento comprobatório.

Neste ato, para fins de cumprimento das exigências estabelecidas na **Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD**, **autorizo**, expressamente, a coleta, recepção, classificação, transmissão, processamento, arquivamento, armazenamento, tratamento, transferência e gerenciamento de meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis pela **Instituição da Rede Metodista de Educação**, para fins de participação do processo seletivo da **BOLSA SOCIAL/EDUCAÇÃO METODISTA**.

Autorizo, por fim, o compartilhamento de meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis com órgãos e entidades públicas, para fins de cumprimento da legislação relacionada à **BOLSA SOCIAL/EDUCAÇÃO METODISTA**.

, de _____ de _____ .

Assinatura Digital do(a) Declarante