

(IVa)

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____, RG nº: _____ e 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 vivo em **União Estável**

com Sr.(a): _____, CPF nº: _____

_____, RG nº: _____,

ambos domiciliados no endereço: _____, Nº: _____,

Complemento: _____, Bairro: _____, Cidade: _____, Estado: _____,
desde: ____ / ____ / ____.

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 a documentação comprobatória.

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 pessoas 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 ____.

1. Assinatura digital do(a) candidato(a) ou membro do grupo familiar em União Estável

2. Assinatura digital do(a) companheiro(a)