

(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 002/2025** 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**