

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte  
Sala 213, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO  
(63) 3229-4032 | www.uft.edu.br/prograd | prograd@uft.edu.br



**DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
profissão \_\_\_\_\_, convivente, portador(a) do RG  
\_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ e (nome do companheiro (a))  
\_\_\_\_\_, profissão  
\_\_\_\_\_ convivente, portador(a) do RG \_\_\_\_\_ e CPF nº  
\_\_\_\_\_ ambos residentes e domiciliados no endereço  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

DECLARAMOS que convivemos em UNIÃO ESTÁVEL desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil .

Declaramos, ainda, estar cientes das penalidades legais e de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento da matrícula sem prejuízo das medidas judiciais cabíveis.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Declarante 01**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Declarante 02**

**Testemunhas:**

\_\_\_\_\_  
**Nome:**  
**Cpf:**

\_\_\_\_\_  
**Nome:**  
**Cpf:**

**(Reconhecer assinatura)**