

ANEXO IV

Declaração de Recebimento de PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,

portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____,

domiciliado(a) na Rua _____,

nº _____, complemento _____, DECLARO, sob as penas da Legislação Civil e Penal, que recebo pensão alimentícia mensal do genitor (a):

_____ no valor de

R\$ _____ (_____).

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta Declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição no Processo de Bolsas de Estudo, bem como no cancelamento da Bolsa de Estudo, obrigando a imediata devolução dos valores.

Autorizo a instituição a auferir as informações acima declaradas.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura