

Declaração de Recebimento de Pensão Alimentícia

Eu, _____
inscrito(a) no RG sob o nº _____, expedido pelo(a) _____,
CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na _____

_____, cidade de _____,
UF _____. **DECLARO**, junto à Instituição de Ensino Centro Educacional São Francisco de Assis, nos termos da

Lei nº 7.115/83, que recebo a importância de R\$ _____, referente ao recebimento de Pensão Alimentícia () em favor próprio ou () em favor do menor (es):

_____ paga
pelo Sr.(a) _____, com o qual tenho o grau de parentesco de

_____. Os valores são recebidos: () mensalmente
() trimestralmente () semestralmente () anualmente. E Informo ainda que a importância é: () depositada em
conta própria () depositada em conta de terceiros () entregue em mãos.

Sendo assim, comprometo-me a comunicar à Instituição de Ensino supracitada, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração, e apresentar a respectiva documentação comprobatória.

Nos termos da **Lei nº 7.115/83**, que dispõe sobre a prova documental, **DECLARO** verdadeiras todas as informações prestadas por ocasião do presente processo seletivo, bem como estar ciente de que a falsidade das declarações firmadas ensejará a responsabilização legal prevista no **art. 15, §1º, da Lei nº 12.101/2009 e Decreto nº 8.242/2014**, sem prejuízo da sanção penal aplicável ao crime de falsidade ideológica, de acordo com o **art. 299 do Código Penal**, além de acarretar o imediato cancelamento do benefício ofertado em razão da Bolsa de Estudo.

_____-_____, _____ de _____ de _____.
(cidade-UF, dia, mês e ano)

Assinatura
(reconhecer firma em cartório)