

### Declaração de Não Recebimento de Pensão Alimentícia e Ajuda Financeira

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no RG sob o nº \_\_\_\_\_, expedido pelo(a) \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

**DECLARO** junto à Instituição de Ensino \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nos termos da **Lei nº 7.115/83\***, que não recebo nenhum valor a título de:  
( ) pensão alimentícia e/ou ( ) ajuda financeira, ( ) em favor próprio ou ( ) em favor do menor \_\_\_\_\_.

(preencher se menor de 18 anos)

Sendo assim, **comprometo-me a comunicar à Instituição de Ensino acima mencionada** 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** serem 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, prevista no **art. 299 do Código Penal\*\*\***, além de acarretar o imediato cancelamento do benefício ofertado em razão do Financiamento Estudantil - FIES, ao candidato(a): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Cidade-UF, dia, mês e ano)

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**  
(reconhecer firma em cartório)