

### 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 \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

**DECLARO**, junto à Instituição de Ensino \_\_\_\_\_, nos  
termos da **Lei nº 7.115/83\***, que recebo a importância mensal de R\$ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) referente ao recebimento de Pensão  
Alimentícia ( ) em favor próprio ou ( ) em favor de menores: \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_ paga pelo Sr.(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, com o qual tenho o grau de parentesco  
de \_\_\_\_\_.

Sendo assim, **comprometo-me a comunicar à Instituição de Ensino acima mencionada** qualquer alteração refe-  
rente 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  
declara- ções 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 do Financiamento  
Estudantil - FIES, ao candidato(a): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

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

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