

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, responsável pelo adolescente  
\_\_\_\_\_ declaro para comprovação de renda e  
sob responsabilidade Legal, que recebo mensalmente pensão alimentícia, no valor de R\$  
\_\_\_\_\_, paga por \_\_\_\_\_.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento da gratuidade da bolsa de estudo.

Salto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.018

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, responsável pelo adolescente  
\_\_\_\_\_ declaro para comprovação de renda e  
sob responsabilidade Legal, que recebo mensalmente pensão alimentícia, no valor de R\$  
\_\_\_\_\_, paga por \_\_\_\_\_.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento da gratuidade da bolsa de estudo.

Salto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.018

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante