



DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, CPF nº _____,
declaro para os devidos fins que recebi os valores referente ao recebimento de pensão
alimentícia acordada extra judicialmente entre as partes, nos últimos três meses:

1. _____ R\$ _____

2. _____ R\$ _____

3. _____ R\$ _____

Declaro estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos
falsos ou divergentes poderão implicar na desclassificação do Processo Seletivo, perda do
benefício se concedido e poderei responder criminalmente por esta declaração.

Cidade: _____, _____ de _____ de 202____.

Assinatura do declarante