



PR7 - Pró-Reitoria de Políticas Estudantis Colégio de Aplicação

Edital nº 392 - 2026
ANEXO VI

DECLARAÇÃO SOBRE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____
(nome do (a) responsável)
inscrito no CPF nº _____ e na Carteira de Identidade nº _____,
na qualidade de responsável legal, DECLARO que

(Beneficiário)

() **Recebe pensão alimentícia informal** de seu(sua) _____
(parentesco), o(a) Sr(a) _____, no
valor mensal aproximado de R\$ _____, por mês.

() **Não recebe pensão alimentícia** de nenhum(a) parente ou responsável, seja formal
ou informal, atualmente.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e completas, estando ciente de que a
prestação de informações falsas configura crime de falsidade ideológica, nos termos do art.
299 do Código Penal Brasileiro, podendo resultar em penalidades legais e no indeferimento do
(a) candidato (a) deste processo seletivo.

_____, ____/____/_____
(cidade) (data)

(Assinatura do declarante)