



DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu _____,
inscrito(a) no RG nº _____ e no CPF nº _____,
declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal, para fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica da Pontifícia Universidade Católica do Paraná (PUCPR), que:

- RECEBO** mensalmente de _____
o valor de R\$ _____ referente a pensão alimentícia.
- PAGO** mensalmente a _____
o valor de R\$ _____ referente a pensão alimentícia.
- NÃO RECEBO** pensão alimentícia de _____
- NÃO PAGO** pensão alimentícia a _____

Declaro a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal e de que a omissão ou a apresentação de informações falsas ou divergentes implicam na exclusão do benefício da bolsa. Assumo a responsabilidade de informar a verdade.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

(Conforme documento de identificação – RG)