

UNIVERSIDADE FEDERAL DE JATAÍ
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, (informar o nome do(a) recebedor(a) da pensão alimentícia), CPF nº _____ declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação que recebo R\$ _____ mensais, de _____ (informar o nome da pessoa que paga a pensão), que é _____ (informar o grau de parentesco) referente à pensão alimentícia. Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicam na exclusão de _____ (informar o nome da/o estudante) do processo, além das medidas judiciais cabíveis.

Confirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa apurada posteriormente à contratação, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ter a revogação de sua aprovação no Processo Seletivo, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

_____, ____/____/____.
(Local e data)

Assinatura da pessoa declarante.