



Associação Evangélica de Ensino

CNPJ: 96.745.427/0001-98 | Inscrição estadual: 200/isento

Título de Utilidade Pública Federal: Decreto 73.348 de 20/12/1973

Título de Utilidade Pública Estadual: Decreto 18.081 de 21/05/1968

Título de Utilidade Pública Municipal: Decreto 069/1997 de 18/11/1997

Declaração de Pagamento de Pensão Alimentícia

Eu, _____, inscrito(a) no RG sob o nº _____, expedido pelo(a) _____, CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na _____ cidade de _____, UF _____, CEP _____.

DECLARO, junto à instituição de ensino INSTITUTO IVOTI, nos termos da Lei nº 7.115/83, que pago a importância de R\$ _____ (_____) referente ao pagamento de Pensão Alimentícia () em favor próprio ou () em favor do menor _____,

com o qual tenho o grau de parentesco de _____.

Os valores são pagos: () mensalmente () trimestralmente () semestralmente () anualmente () outros, favor especificar a periodicidade: _____.

Informo ainda que a importância é:

() depositada em conta própria () depositada em conta de terceiros () entregue em mãos

Sendo assim, comprometo-me a comunicar à instituição de ensino acima mencionada qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a respectiva documentação comprobatória.

Nos termos da Lei nº 7.115/83, que dispõe sobre a prova documental, DECLARO verdadeiras todas as informações prestadas por ocasião do presente processo seletivo, bem como estar ciente de que a falsidade das declarações firmadas ensejará a responsabilização legal prevista no art. 15, §1º, da Lei nº 12.101/2009 e Decreto nº 8.242/2014, sem prejuízo da sanção penal aplicável ao crime de falsidade ideológica, de acordo com o art. 299 do Código Penal, além de acarretar o imediato cancelamento e o devido ressarcimento da bolsa ou benefício ofertado ao estudante: _____.

_____, _____ de _____ de _____
(Cidade-UF, dia, mês e ano)

Assinatura
(reconhecer firma em cartório)

(51) 3563.8600 | www.institutoivoti.com.br

Rua Pastor Ernesto Schliener, 200 | Ivoti - RS