



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 Recebimento 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 recebo a importância de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) referente ao recebimento de Pensão Alimentícia ( ) em favor próprio ou ( ) em favor do menor \_\_\_\_\_,

paga pelo Sr.(a) \_\_\_\_\_, com o qual tenho o grau de parentesco de \_\_\_\_\_.

Os valores são recebidos: ( ) 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 do benefício ofertado em razão da Bolsa ou Benefício, 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