

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. 26 da Lei Complementar nº 187/2021,
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)