

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA INFORMAL

Eu, _____,

CPF _____ RG _____

regulamente matriculado/matriculada no curso _____ do
Câmpus São José do Rio Preto, residente à
_____ n.º _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade/UF: _____ CEP: _____

declaro para os devidos fins que recebo pensão alimentícia informal de
_____,

CPF: _____ RG _____, grau de
parentesco: _____, no valor de R\$ _____ mensais.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento que a falsidade implicará as penalidades cabíveis
previstas no Artigo 299* do Código Penal Brasileiro e as demais cominações legais aplicáveis.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Data: _____ / _____ /2022

Assinatura do/da declarante

Assinatura do/da responsável (em caso de menor de 18 anos)

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA MENOR DE 18 ANOS

Nome do/da Responsável: _____

CPF: _____

Grau de parentesco: _____

Telefone(s): (____) _____ / (____) _____

(*) Código Penal Brasileiro:

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.