



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

DECLARAÇÃO SOBRE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA
ATRAVÉS DE ACORDO NÃO JUDICIAL.

Eu, _____, portador do
RG nº _____, CPF nº _____, _____ (grau
de _____ parentesco com _____ o/a _____ estudante) do/a

(nome do/a estudante) declaro que recebo ajuda financeira mensal, como pensão
alimentícia em acordo não judicial no valor mensal de
R\$ _____ (_____), paga pelo Sr.

Declaro ainda estar ciente de que é crime, previsto no Código Penal, “Omitir, em
documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou
fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de
prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente
relevante”

_____, ____/____/____

Assinatura

