



### ANEXO XIII

#### DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA INFORMAL

Eu, \_\_\_\_\_ inscrito (a)  
no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ residente e  
domiciliado na \_\_\_\_\_ declaro  
para os devidos fins que paguei pensão alimentícia no valor de R\$\_\_\_\_\_ no  
mês de Março de 2018, no valor de R\$\_\_\_\_\_ no mês de Abril de 2018 e no  
valor de R\$\_\_\_\_\_ no mês de Maio de 2018, em benefício de  
\_\_\_\_\_.

Estou ciente que as informações prestadas são verdadeiras e a documentação apresentada é de inteira responsabilidade do candidato.

Na hipótese de constatação de alguma irregularidade, do uso de documentos ou informações falsas ou de outros meios ilícitos, o candidato, em qualquer época, será eliminado do Processo Seletivo, perderá o direito à vaga e, se houver realizado a matrícula, terá a mesma cancelada após procedimento administrativo em que lhe seja assegurada o direito do contraditório e da ampla defesa, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

\_\_\_/\_\_\_/2018

\_\_\_\_\_ Assinatura do Declarante – Anexar cópia do RG

#### 1ª Testemunha: anexar cópia do RG e comprovante de residência

Nome completo:	
CPF:	Telefones:
Endereço:	
Assinatura:	

#### 2ª Testemunha: anexar cópia do RG e comprovante de residência

Nome completo:	
CPF:	Telefones:
Endereço:	
Assinatura:	