

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 outubro de 2018, no valor de R\$_____ no mês de novembro de
 2018 e no valor de R\$_____ no mês de dezembro 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.

___/___/2019

_____ 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:	