

À PRESIDÊNCIA DA COORDENAÇÃO DE PROCESSOS SELETIVOS – COPEVE

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA INFORMAL

Eu _____, inscrito(a) no CPF _____ e RG _____, residente e domiciliado(a) na cidade de _____, rua _____, nº _____, bairro _____, CEP _____, DECLARO para fins de cumprir as exigências legais e do Edital do Processo Seletivo, que recebi nos três meses anteriores à abertura do período de inscrição do presente processo seletivo, as quantias respectivas referentes a pensão alimentícia informal: R\$ _____, R\$ _____, R\$ _____, depositadas por _____, inscrito no CPF _____ e RG _____, residente e domiciliado (a) na cidade de _____, rua _____, nº _____, bairro _____, CEP _____.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento poderá ensejar sanções civis, e, principalmente criminais (Art. 299 do Código Penal).

_____, _____ de _____ de _____

(Cidade, dia, mês e ano)

Assinatura do Declarante ou Responsável Legal