

Nº 9

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA INFORMAL

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na
_____, nº _____,
complemento _____, Bairro _____, declaro, para os devidos fins, que
recebo mensalmente pensão alimentícia no valor de R\$ _____ para o(a) meu (minha)
filho(a) _____.

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime conforme o artigo 299 do Código Penal (falsidade ideológica). Além disso, caso seja constatada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente pela comissão ao Processo Seletivo do Colégio da Imaculada Conceição, poderá ensejar a desclassificação no Processo de Concessão de Bolsa de Estudo, bem como a anulação da Bolsa de Estudo já concedida, sujeitando o declarante à devolução imediata dos valores, sem prejuízo das penalidades legais cabíveis.

Fortaleza/CE, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do declarante
Conforme documento de identificação apresentado