



DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, RG nº. _____, órgão
expedidor _____, e CPF Nº. _____,
(profissão) _____, membro do núcleo familiar da(o) estudante
_____, matriculada(o) na Universidade Federal do
Oeste da Bahia - UFOB no curso _____, matrícula nº _____
declaro, para fins de concessão do auxílio do PNAES, que **PAGO() RECEBO()** pensão
alimentícia regularmente à/de _____, no valor
mensal de R\$ _____, conforme comprovante em anexo (Certidão de nascimento e
conta corrente).

As informações que apresento são verdadeiras e assumo completa responsabilidade sobre elas, declarando sob as penas da Lei n.º 7.115, de 29 de agosto de 1983, a veracidade delas apresentadas.

_____, ____ de _____ de 202_.
Local

Assinatura da(o) declarante