



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA
Secretaria de Assuntos Estudantis
Coordenadoria de Programas de Permanência
Núcleo de Concessão e Acompanhamento de Auxílios

ANEXO J

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, RG nº. _____,
órgão expedidor _____, e CPF N.º. _____,
(profissão) _____, membro do núcleo familiar do estudante
_____, matriculado na Universidade Federal do
Oeste da Bahia - UFOB no curso _____, matrícula nº _____
declaro, para fins de renovação do auxílio do PNAES, que **PAGO**() **RECEBO**() pensão
alimentícia regularmente à/de _____, no valor
mensal de R\$ _____, conforme comprovante 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 2020.
Local

Assinatura do declarante