



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba
Campus Princesa Isabel

**EDITAL Nº 023/2020 - AUXÍLIO EMERGENCIAL DE INCLUSÃO DIGITAL PARA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS**

ANEXO V

Declaração de recebimento de pensão alimentícia*

Eu _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____, residente na Rua/Av.
_____, bairro
_____, município de _____; DECLARO
que recebo R\$ _____ (_____) a título de pensão
alimentícia em favor de
_____ (nome do
filho(a) ou dependente). Declaro, ainda, estar ciente de que as informações prestadas
são de minha inteira responsabilidade, podendo ser consideradas verdadeiras para
todos os efeitos legais cabíveis, e que se falsa for esta declaração, incorrerá nas penas
do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica).

_____, ____ de _____ de 2020.
Local, Data.

Assinatura

*Para estudante menor de 18 anos, a declaração deverá ser preenchida e assinada pelo seu responsável legal.