



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.