

ANEXO VII- DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu _____ portador(a) da cédula de identidade
RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro para
fins de comprovação de renda que Não recebo ajuda financeira, como pensão alimentícia, do(a)
responsável _____ pela _____ criança
_____.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas ciente de que, se falsa for esta declaração
bem como a documentação comprobatória, incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal
(falsidade ideológica). Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou
documentos falsos e/ou divergentes implicam na desclassificação da inscrição.

Autorizo a Comissão responsável a confirmar e averiguar a informação acima.

Testemunha: _____
CPF: _____
RG: _____

Florianópolis , _____ de _____ de 201__.

(Assinatura do declarante)