



Declaração de Pensão Alimentícia

Eu (Pagante) _____ n° _____
RG _____ sob o n° CPF _____
_____,
Residente a Rua _____ n° _____ no
município de _____ declaro para devidos fins,
que pago pensão alimentícia à _____ no
de Valor de R\$ _____.

Autorizo a Comissão responsável pela fiscalização de bolsas do PROUNI a confirmar e verificar as informações acima prestadas.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, _____ de _____ de _____:

Assinatura do declarante

Assinatura do candidato à bolsa PROUNI

Assinatura Testemunha

CPF _____

Assinatura Testemunha

CPF _____

Além desta declaração deverão ser apresentados documentos da “Lista de documentos e declarações” item 4.10 e 7