

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____, declaro sob as penas da lei, para fins de apresentação ao Colégio Sinodal, que recebo pensão alimentícia de _____, portador do CPF nº _____, no valor de R\$ _____, (_____) mensais, referente aos dependentes: _____

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergente implicam no cancelamento da bolsa de estudo.

Autorizo o Colégio Sinodal a certificar as informações acima.

Portão, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

(reconhecida em cartório)

Obs.: deverá ser apresentado junto a declaração um comprovante de recebimento da pensão (pix/transferência), dos últimos três meses.