

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO

Eu _____, (Mãe/Pai), portador (a) RG nº _____ e CPF nº _____, venho por meio desta declarar que recebo pensão alimentícia no valor mensal de R\$ _____ para meu (s) filho (s) _____.

Assinatura Declarante (Pai / Mãe)

1º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

Telefone:

Endereço

Assinatura

2º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

Telefone:

Endereço

Assinatura

(obs: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa).

_____, ____ de _____ de _____.