



DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,

portador(a) do RG nº _____, CPF nº _____,

declaro para os devidos fins que recebi os valores referente ao recebimento de pensão alimentícia acordada extra judicialmente entre as partes, nos últimos três meses:

Agosto/2025 R\$ _____

Setembro/2025 R\$ _____

Outubro/2025 R\$ _____

Declaro estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão implicar na desclassificação do Processo Seletivo, perda do benefício se concedido e poderei responder criminalmente por esta declaração.

Bauru, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante