



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Rio Grande do Sul
Campus Sertão

ANEXO XIII

EDITAL Nº 42, DE 08 DE NOVEMBRO DE 2019 DOS AUXÍLIOS ESTUDANTIS DO PERÍODO LETIVO DE 2020

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO OU NÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,

RG: _____, CPF: _____, declaro sob as penas

das Leis Civil e Penal, que (marcar apenas uma alternativa):

() Recebo pensão alimentícia, no valor de R\$_____ por mês.

() Não recebo pensão alimentícia.

_____, ____ de _____ de 201__.

Assinatura da/o estudante e/ou responsável legal
pela/o declarante se esta/e for menor de 18 anos