

DECLARAÇÃO PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
inscrito sob o CPF nº _____, declaro, para fins de apresentação ao
processo de análise socioeconômica do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia
da Bahia, campus Barreiras, que:

- recebo pensão alimentícia
- pago pensão alimentícia

No valor de R\$ _____ mensal do(a)/ao(a)
Sr(a) _____, referente
aos(às) meus (minhas) filhos(as) menores de 18 anos, abaixo listados(as):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Instituto Federal de Educação,
Ciência e Tecnologia/IFBA, campus Barreiras, alteração dessa situação, apresentando a
documentação comprobatória.

DADOS DO(A) ESTUDANTE

NOME: _____ MATRÍCULA _____

(Cidade/UF) _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) declarante