



SERVIÇO SOCIAL

**DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA ATRAVÉS DE
PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AUXÍLIO FINANCEIRO**

Eu, _____,
portador de RG nº _____, CPF nº _____, (grau de parentesco)
_____ do (a) aluno (a) _____ matriculado
(a) no ano/módulo/semestre _____, no curso _____,
declaro para fins de solicitação de Bolsa-Auxílio junto ao “Programa de Assistência e
Apoio ao Estudante” (PAAE) que contribuo mensalmente com o valor de R\$
_____ (_____) referente a
() pensão alimentícia () auxílio financeiro para sua subsistência.

Caso possua documento (Termo e sentença) de **PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**, favor anexar cópias e trazer originais no dia da entrevista.

Declaro serem verdadeiras as informações acima apresentadas e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim dos tipos: PENAL (crime de falsidade ideológica) e CÍVEL (ressarcimento por prejuízos causados a terceiros).

Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima, caso seja necessário.

_____, _____ de _____ de _____
Cidade Dia Mês Ano

Assinatura do (a) declarante