

EDITAL Nº 19, 14 DE DEZEMBRO DE 2020
PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS SUPERIORES DO CAMPUS TRINDADE 2021/1

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA*

Eu, _____, CPF nº _____
_____ declaro, sob as penas da lei que não recebo pensão alimentícia.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição do acadêmico _____ no Processo Seletivo em questão.

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

_____, ____ de _____ de 2020.

Assinatura