

Formulário - 4

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTICIA

Concurso Vestibular 2014 para Ingresso nos Cursos Presenciais de Graduação – Habilidades Específicas

Nome:			
RG n°: Órgão expedidor:			
CPF n°:			
Declaro, para fins de comprovação de renda junto à UFMG, que recebi, a título de pensão alimentícia nos últimos três meses, os seguintes valores:			
	MÊS	VALOR (em Reais))
		R\$	
	* INCIPIT	V TANOVA **	
	SETEM	R\$	
Afirmo serem verdadeiras as informações prestadas e confirmo estar ciente de que: "A prestação de informações falsas ou a apresentação de documentação inidônea pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o seu cancelamento, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis." (BRASIL, Ministério da Educação, Portaria Normativa nº21, de 5 de novembro de 2012, art. 35);			
Local e data: _	,	de	de 2014.
Assinatura			
Nome do Candidato:		Curso:	