

Formulário - 4

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTICIA

PROCESSO SELETIVO TEATRO UNIVERSITÁRIO (T.U.)/UFMG 2017

Nome: _____

Documento de Identidade nº: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____

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\$
	R\$
	R\$

Afirmo serem verdadeiras as informações prestadas e confirmo estar ciente de que:

“Na hipótese de se comprovar fraude ou inconsistências na documentação comprobatória prevista neste Edital, em qualquer momento, inclusive posterior à matrícula, independentemente das ações legais cabíveis, o candidato envolvido será automaticamente eliminado do Processo Seletivo e perderá, conseqüentemente, o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela decorrentes.” (BRASIL, Universidade Federal de Minas Gerais, Edital do Processo Seletivo 2017 do Teatro Universitário (T.U.), de 09 de agosto de 2016, 9.12.);

Local e data: _____, ____ de _____ de 201__.

Assinatura do(a) Candidato(a)

Assinatura do(a) Representante Legal
(se menor de idade)
Documento de Identidade nº _____

Nome do(a) Candidato(a): _____ Curso Técnico de Formação de Ator