Formulário – 4

Concurso Vestibular 2017 para ingresso nos Cursos Presenciais de Graduação – Habilidades

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Nome: _____

RG nº: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF nº: _____

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:

> "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 2017.

_____

Assinatura do(a) candidato(a) ou do(a) representante legal

Nome do Candidato: _____

Curso: _____