

**Formulário – 4**  
**SISTEMA DE SELEÇÃO UNIFICADA SISU / UFMG 2018**  
**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

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 anteriores à data de inscrição do(a) candidato(a) no SISU/UFMG 2018, os seguintes valores:

| MÊS/ANO | VALOR (em Reais) |
|---------|------------------|
|         | R\$              |
|         | R\$              |
|         | R\$              |

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

*õA prestação de informações falsas ou a apresentação de documentação inidõnea pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditõrio e a ampla defesa, ensejarã o seu cancelamento, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveisõ. (BRASIL, Ministério da Educação, Portaria Normativa nõ21, de 5 de novembro de 2012, art. 35);*

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a): \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_