

Formulário – 4  
Concurso Vestibular EAD/UAB 2018

**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 anteriores à data de inscrição do(a) candidato(a) no Concurso Vestibular 2018 EAD/UAB, os seguintes valores:

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

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

oA 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 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_