PROGRAMA DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO
INGRESSO UNICAMP 2021

Declaração de Recebimento de Pensão Alimentícia

Eu, _____ , portador(a) de RG nº: _____ , CPF nº: _____, (grau de parentesco – se for o caso) _____ do(a) candidato(a), _____ao Programa de Isenção da Taxa de Inscrição 2021, declaro, para todos os fins, que recebo PENSÃO ALIMENTÍCIA no valor de R$ _____**.**

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já, autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

_____ , ____ de _____ de 2020.

_____

Assinatura do(a) declarante