

**PROGRAMA DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO
VESTIBULAR UNICAMP**

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*, 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 20__.

Assinatura do(a) declarante