

**ANEXO V**  
**DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Estudante:
Curso:
Prontuário:

DECLARO, sob as penas da lei, que:

<input type="checkbox"/> Recebemos pensão alimentícia mensal no valor de R\$
<input type="checkbox"/> <b>NÃO</b> recebemos pensão alimentícia.

Dependentes da Pensão:

Nome:
Nome:
Nome:
Nome:

**Declaro também estar ciente das penalidades legais\* a que estou sujeito(a):**

**\*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA**

**Artigo 299:** Omitir em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

**Pena:** Reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo estudante menor de 18 anos

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante