**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

| Estudante: |
| --- |
| Curso: |
| Prontuário: |

DECLARO, sob as penas da lei, que:

| [ ] Recebemos pensão alimentícia mensal no valor de R$ |
| --- |
| [ ] **NÃO** 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.  São José dos Campos, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_. |
| --- |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo estudante menor de 18 anos

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Estudante