

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA 2026.

Eu, _____ CPF n.º _____,
residente e domiciliado à Rua: _____, nº _____, apto: _____,
Bairro/Cidade/Estado: _____,
declaro sob as penas da Lei Civil e Penal, QUE NÃO RECEBO PENSÃO ALIMENTÍCIA, do
Sr.(a) _____, genitor(a) do menor:
_____, pelo motivo _____.

Para que se firme verdade, assino a presente Declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa na qual pleiteio Bolsa de Estudos Filantrópica. Estou ciente que a Declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos.

Assinatura do Declarante

_____, _____ de _____ de 2026.