

## DECLARAÇÃO QUE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei, para fins de apresentação ao Centro Universitário Salesiano, que NÃO recebo pensão alimentícia do **Srº(Srª)** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam nas penalidades previstas em Lei.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do declarante