



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS AVANÇADO DIAMANTINO – GABINETE DA DIREÇÃO GERAL
EDITAL Nº002/2019 AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO/PAGAMENTO DE PENSÃO
ALIMENTÍCIA**

Eu, _____,
RG _____ e CPF _____, nos termos do Edital nº
02/2019 referente aos Auxílios de Assistência Estudantil, declaro que:

Recebo pensão alimentícia no valor mensal de R\$ _____
(_____)
proveniente da guarda de _____

nome do filho(a).

Pago pensão alimentícia no valor mensal de R\$ _____
(_____)
para auxiliar nos cuidados de _____

nome do filho(a).

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações
prestadas neste documento

Diamantino-MT, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do(a) declarante