



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 Nº002/2020 AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE

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

Eu, _____,
RG _____ e CPF _____, nos termos do Edital nº
00/2020 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
presta das neste documento

Diamantino-MT, ____ de _____ de 2020.

Assinatura do(a) declarante