



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA ATRAVÉS  
DE ACORDO JUDICIAL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador RG: \_\_\_\_\_ e CPF: \_\_\_\_\_,  
domiciliado em \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, declaro receber  
pensão alimentícia no valor de R\$ \_\_\_\_\_, paga pelo  
Sr.(a) \_\_\_\_\_, conforme determinação judicial nos  
autos do processo nº \_\_\_\_\_ Vara Cível de \_\_\_\_\_ (nome do  
município).

OBS: Anexar cópia da sentença judicial da separação.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a  
informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal  
(falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação em  
desacordo com a verdade, apurada posteriormente à inserção do estudante no  
programa, ensejará o desligamento imediato deste, sem prejuízo das sanções  
penais cabíveis.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante