



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC – SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS AVANÇADO SINOP

ANEXO IX

DECLARAÇÃO PAGAMENTO COM PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
portador/a do RG nº _____, CPF nº _____,
para os fins previstos no Edital 001/2015 do processo seletivo interno de discentes para
concessão de Auxílio do Programa de Assistência Estudantil do IFMT *Campus Avançado*
Sinop, declaro que pago pensão alimentícia no valor mensal de R\$ _____ para
auxiliar nos cuidados de _____
_____ (nome da/do filha/o).

Outrossim, declaro estar ciente de todas as informações contidas no Edital 001/2016
e de meus direitos e deveres nele contido, bem como declaro que as informações contidas
neste estudo são verídicas, sendo que, tenho consciência da falta que possa estar cometendo
caso infrinja o artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica) transcrito abaixo:

Art. 299 Omitir, em documento público ou particular, declaração de que dele devia
constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita,
com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente
relevante.

Local e data: _____, ____/____/____.

Assinatura