

## DECLARAÇÃO QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu \_\_\_\_\_ portador  
(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_,  
declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à solicitação de bolsa  
de estudo que não recebo pensão alimentícia, para meu(s)filho(s/a):

---

---

---

---

Declaro que sou responsável pelas informações contidas nesta declaração,  
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou  
documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão no processo de Bolsa  
de Estudo.

Curitiba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

---

Assinatura do Responsável

RG:

CPF: