

Anexo IV - Edital Nº 09/2024/DG-IFAL – Campus Coruripe– Política de Assistência Estudantil

DECLARAÇÃO DE RENDA POR MEIO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador/a do
RG: _____ e CPF: _____, residente à
Rua/Avenida/Travessa _____, nº _____, Bairro:
_____, Complemento
_____, Município: _____, Estado: _____, declaro, para os devidos
fins, que recebi a renda bruta descrita abaixo referente à pensão alimentícia
dos seguintes filho(s): _____ recebendo os
seguintes valores (nos últimos três meses).

Mês/Ano	Renda
1) _____/20__ - R\$ _____;	
2) _____/20__ - R\$ _____;	
3) _____/20__ - R\$ _____.	

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas de crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica) e nas sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação). Também estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento de participação no/s Programa/s da Política de Assistência Estudantil do Instituto Federal de Alagoas, se concedidas, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Coruripe- AL; _____ de _____ de 2024.

Assinatura do/a Declarante