

# DECLARAÇÃO DE RENDA POR MEIO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA\*

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

Mês/Ano	Renda
1) _____/2016	- R\$ _____;
2) _____/2016	- R\$ _____;
3) _____/2016	- R\$ _____.

**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 falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de meu registro na Instituto Federal de Alagoas, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.  
(Cidade) (Dia) (Mês)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a Declarante

\* Anexar a cópia do RG.