



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

**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