



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

ANEXO A

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA RENOVAÇÃO OU INSCRIÇÃO DE AUXÍLIOS

1. PARA RENOVAÇÕES E NOVAS INSCRIÇÕES DE AUXÍLIOS:

1.1 DOCUMENTOS DO ESTUDANTE INDEPENDENTEMENTE DE SUA IDADE

Foto 3x4 atualizada.
Questionário socioeconômico (ANEXO B).
Formulário da composição do grupo familiar (ANEXO C).
Formulário de despesas do estudante (ANEXO D).
Termo de compromisso (ANEXO E).
Formulário Educacional (ANEXO F).
Comprovante de Rematrícula (cópia simples).
Cópia de cartão bancário em nome do estudante.
Carteira de identidade cópia não autenticada.
CPF ou comprovante de situação cadastral.
Carta de apresentação (Poderá ser escrita a próprio punho. Sinta-se livre para discorrer sobre sua história de vida. O objetivo desta carta é perceber de que forma o benefício estudantil poderá contribuir para com sua permanência na Instituição de Ensino - IFRS Campus Vacaria).
Comprovante de Residência - cópia simples. (No caso de estudantes maiores de idade: Quando o comprovante de residência não estiver em seu nome, deverá ser anexado junto a este, declaração do titular do comprovante informando que o estudante reside no referido endereço).
Se indígena, quilombola, estudante em situação de rua e de acampamento, e membro de comunidade nômade - autodeclaração.
Se receber ou pagar pensão alimentícia preencher o ANEXO “O”, declaração de pensão alimentícia.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

1.2 DOCUMENTOS DOS FAMILIARES RESIDENTES NO MESMO DOMICÍLIO MENORES DE 16 ANOS

Carteira de Identidade ou Certidão nascimento – cópia simples

1.3 DOCUMENTOS DOS ESTUDANTES E SEUS FAMILIARES MAIORES DE 16 ANOS

Foto 3x4 atualizada – Somente do estudante.
Carteira de identidade – cópia simples.
CPF ou comprovante de situação cadastral de todos que possuem renda – cópia simples.
Carteira de trabalho e presidência social – CTPS: <ul style="list-style-type: none">• Cópia da página de identificação,• Cópia da página de qualificação,• Cópia da página do último contrato de trabalho,• Cópia da página seguinte ao último contrato de trabalho, em branco.
Se não possuir CTPS – apresentar declaração de que não possui este documento – (ANEXO K).
Três últimos comprovantes de renda na forma de: <ul style="list-style-type: none">• Cópia de contracheque ou,• Cópia de recibos pagamentos de serviços ou,• Cópia de pró-labore ou decore ou,• Na falta dos anteriores, cópia de extrato bancário dos últimos três meses.
Auxílio de terceiros – comprovação de recebimento de auxílio financeiro.
Se autônomo, trabalhador informal, do lar, estudante, desempregado e/ou outros: <ul style="list-style-type: none">• Apresentar Declaração de autônomo – (ANEXO H).• Apresentar Declaração de desempregado – (ANEXO I).
Se receber outros rendimentos: <ul style="list-style-type: none">• Aposentadoria – cópia de extrato de benefício,• Auxílio doença, pensão, auxílio reclusão – cópia de extrato do benefício,• Seguro desemprego e previdência privada – cópia de comprovante de recebimento.
Se proprietário rural ou sitiante – juntamente anexar declaração – (ANEXO L): <ul style="list-style-type: none">• Declaração do sindicato e,• Declaração de aptidão ao PRONAF e,• Relatório SEFAZ (relatório do fechamento do bloco de notas).



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

<p>Se empresário (proprietário, sócio ou diretor de empresa):</p> <ul style="list-style-type: none">• Cópia da última declaração de IR da pessoa jurídica devida completa com recibo de entrega,• Pró-labore,• Contrato social,• Contas de água, luz, telefone referente à empresa/comércio,• DMEI.
<p>Se declarante de Imposto de Renda – IR:</p> <ul style="list-style-type: none">• Declaração imposto de renda e recibo de entrega. <p>Se isento de Imposto de Renda – IR - (ANEXO G).</p>
<p>Se casados:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cópia de certidão de casamento,• Declaração união estável (ANEXO N).
<p>Se separados/divorciados:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cópia de comprovante de recebimento (extrato) de pensão alimentícia (averbação e declaração de recebimento ou negativa de pensão alimentícia).
<p>Se receber benefícios:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cópia de comprovante de benefícios concedidos por programas sociais (ex.: Programa Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada – BPC).
<p>Em casos de pessoas com doenças crônicas:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cópia de atestados e/ou,• Cópias de receitas e/ou,• Cópia de boletim de atendimento hospitalar.
<p>Despesas com moradia:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cópia de comprovantes de pagamento de aluguel ou,• Cópia de comprovante de prestação de financiamento de casa própria do estudante e da família ou,• Declaração de residência cedida ou de ocupação de área verde.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

ANEXO B
QUESTIONÁRIO SÓCIO ECONOMICO

I. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO	
Nome:	
Sexo:	
Curso:	
Endereço Completo:	
Fone: E-mail:	

II – ARRANJO FAMILIAR	
	Monoparental feminina (famílias chefiadas por mulheres onde residem mãe e filhos).
	Monoparental masculina (famílias chefiadas por homens onde residem pai e filhos).
	Homoafetiva (família constituída por pessoas do mesmo sexo).
	Unipessoal, estudante trabalhador que reside sozinho.
	Composta com crianças até 5 anos e 11 meses.
	Composta com crianças/adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses.
	Família numerosa (5 ou mais pessoas)
	Ampliada / extensa (aquela que se estende para além da unidade pais e filhos ou da unidade do casal, formada por parentes próximos com os quais se mantém vínculos de afinidade e afetividade)
	Composta com idosos (60 anos) com benefício/aposentadoria
	Composta com idosos (60 anos) sem benefício/aposentadoria

III – SITUAÇÃO DE MORADIA	
	Financiada
	Alugada
	Divide aluguel: valor _____
	Em área verde / ocupação irregular
	Cedida . Quem cedeu?: _____
	Moradia rural para agricultura de subsistência
	Comunidades: indígenas, quilombolas, nômades, acampamentos, assentamentos, situação de rua.

IV – SITUAÇÃO DE SAÚDE DO GRUPO FAMILIAR	
	Existência de doença grave na família com benefício previdenciário ou assistencial
	Existência de doença grave na família sem benefício previdenciário ou assistencial
	Existência de pessoa com deficiência na família com benefício previdenciário ou assistencial
	Existência de pessoa com deficiência na família sem benefício previdenciário ou assistencial

V – CONTEXTO EDUCACIONAL FAMILIAR	
	Estudante egresso de Escola Pública
	Estudante egresso da modalidade EJA
	Estudante de Proeja
	Membros familiares cursando graduação com financiamento
	Membros familiares maiores de 14 anos analfabetos
	Membros familiares maiores de 18 anos com ensino fundamental incompleto
	Membros familiares entre 4 e 17 anos fora da Escola



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

Membros familiares maiores de 18 anos com ensino fundamental completo ou médio incompleto

VI – CONDIÇÕES DE TRABALHO / OCUPAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR	
	Estudante e/ou membros da família em situação de trabalho informal / autônomo sem contribuição social
	Estudante e/ou membros da família desempregados com Seguro Desemprego. Valor que recebe R\$ _____ Quantas parcelas:
	Estudante e/ou membros da família em situação de trabalho informal / autônomo com contribuição social
	Estudante e/ou membros da família desempregados sem Seguro Desemprego
	Estudante responsável pela manutenção da família
	Estudante e/ou membros da família em ocupação não remunerada

VII – MOBILIDADE URBANA (como se locomoverá ao Campus vacaria)	
	Transporte coletivo. Se utiliza, quantas passagens utiliza diariamente: _____
	Bicicleta
	A pé, quando a residência se localizar a 1km de distância da escola (+ ou - 10 quadras)
	Transporte por empresa privada como única opção de locomoção
	Carona paga
	Carona gratuita

VIII – TERRITORIALIDADE DO ESTUDANTE / GRUPO FAMILIAR	
	Reside em outra cidade (necessidade de mudança para estudar)
	Pertence a território com alto índice de violência e/ou vulnerabilidade
	Pertence a território com infraestrutura e serviços públicos precários (política de saúde)
	Pertence a território com infraestrutura e serviços públicos precários (espaços para lazer)
	Pertence a território com infraestrutura e serviços públicos precários (política de educação)
	Pertence a território com infraestrutura e serviços públicos precários (transporte público)
	Pertence a território com infraestrutura e serviços públicos precários (saneamento básico e pavimentação das vias públicas)
	Outra situação: _____

IX – PROGRAMAS SOCIAIS E SERVIÇOS UTILIZADOS PELO GRUPO FAMILIAR	
	Cadastro único
	Membro familiar e/ou estudante beneficiário do BPC
	Família apta ao PRONAF
	Família acompanhada pelo CREAS (violação de direito)
	Família beneficiária do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (PETI)
	Família beneficiária do Programa Bolsa Família
	Outra situação: _____

X – ETNIA DO ESTUDANTE	
	Pretos
	Pardos
	Indígenas
	Outras _____



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

XI – DEMAIS SITUAÇÕES	
	Intempéries nos últimos 12 meses
	Discriminações (gênero, raça e etnia, orientação sexual, religião, idade...)
	Outras _____

XII – Carta de apresentação (Poderá ser escrita a próprio punho. Sinta-se livre para discorrer sobre sua história de vida. O objetivo desta carta é perceber de que forma o benefício estudantil poderá contribuir para com sua permanência na Instituição de Ensino - IFRS Campus Vacaria).

- Autorizo a Coordenadoria de Assistência Estudantil a solicitar outros documentos e realizar entrevistas e/ou visitas domiciliares.
- Declaro que as informações prestadas neste Formulário são verdadeiras.

Data: ____/____/____

Assinatura do aluno



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

ANEXO C
FORMULÁRIO DA COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR

Deverá constar no quadro as informações referentes ao estudante e aos demais componentes do grupo familiar.

Assinale com X as respostas correspondentes:

Nome (incluir todos os membros familiares)	Profissão	Renda	Estado Civil	Idade	Parentesco



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

Assinale com X as respostas correspondentes:

Nome (incluir todos os membros familiares)	Escolaridade do Grupo Familiar						
	Analfabeto	Fundamental Incompleto	Fundamental Completo	Médio incompleto	Médio Incompleto	Superior completo	Superior Incompleto



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

ANEXO D

FORMULÁRIO DESPESAS FIXAS DO ESTUDANTE

NOME DO ESTUDANTE: _____

ATUAL FONTE DE RECURSOS DO ESTUDANTE

1. Trabalho R\$ _____
2. Mesada R\$ _____
3. Bolsa/ Pesquisa R\$ _____
4. Bolsa/ Estágio R\$ _____
5. Bolsa/ Monitoria R\$ _____
6. Outros (especificar) R\$ _____

DESPESAS FAMILIARES MENSAIS:

Aluguel R\$ _____

Financiamento R\$ _____

Saúde R\$ _____

Alimentação R\$ _____

Alimentação: Restaurante

Casa

Lanchonete

Outros (especificar) _____

Você já recebeu algum benefício no IFRS? Não Sim.

Caso Positivo, em qual período? _____

SE VOCÊ TEM MAIS ALGUMA INFORMAÇÃO QUE JULGUE IMPORTANTE, DESCREVA NESTE ESPAÇO:

- **Fico ciente** de que o preenchimento deste Formulário não significa deferimento de qualquer benefício.
- **Autorizo** a Coordenadoria de Assistência Estudantil a solicitar outros documentos e realizar entrevistas e/ou visitas domiciliares.
- **Declaro** que as informações prestadas neste Formulário são verdadeiras.

Data: ____/____/____

Assinatura do aluno



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

ANEXO E

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, nascido em _____, portador da identidade nº _____, CPF nº _____ e domiciliado no município de _____, residente à rua _____, bairro _____, nº _____, apartamento _____, telefone residencial _____, celular _____, e-mail _____, matriculado no curso de _____ nas disciplinas que constam na grade do Formulário Educacional, **venho requerer a renovação e/ou inscrição no Auxílio Estudantil 2016/1.**

Este benefício me foi concedido em função da minha situação auto declarada e aferida através de avaliação socioeconômica e estou ciente de que, caso minha situação mudar, devo informar imediatamente a Coordenadoria de Assistência Estudantil do IFRS, Campus Vacaria. Também afirmo estar ciente das condicionalidades que devo cumprir para seguir percebendo o referido benefício, conforme descritas neste Edital.

Data: ____/____/____

Assinatura do Estudante

Espaço destinado para uso do Serviço Social e Coordenação de Assistência Estudantil

Data: ____/____/____

Parecer: () Deferido () Indeferido

**Técnico de Serviço Social
Assistência Estudantil
IFRS, Campus Vacaria**



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

ANEXO F
FORMULÁRIO EDUCACIONAL

COLAR: Foto 3x4 Estudante	Estudante: _____ Curso: _____ Ano de ingresso no curso: _____
--	---

Disciplinas do semestre:

	NOME DAS DISCIPLINAS
Segunda-feira	
Terça-feira	
Quarta-feira	
Quinta-feira	
Sexta-feira	

Banco para depósito: _____

Número do banco: _____

Número da conta: _____

Número da agência: _____

Obs: Deve ser entregue juntamente com este documento a cópia do extrato bancário e do cartão (constando nitidamente o banco, número da agência e o número da conta).

Caso as informações bancárias não estejam claras ou tiver inconsistência nos números informados, a Coordenadoria de Assistência Estudantil não se compromete com o atraso no depósito do auxílio e o estudante poderá ficar sem receber o auxílio até que venha a prestar as informações corretas e/ou complementares.

Vacaria, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Estudante



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

ANEXO G

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA EXERCÍCIO 2014

Eu, _____, portador da identidade nº _____, CPF nº _____ declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que sou isento de Declaração Anual de Imposto de Renda de Pessoa Física, conforme regulamento da Receita Federal do Brasil. Pois no ano anterior não obtive rendimentos provindos de trabalho assalariado, informal, autônomo, aposentadoria, pensões, aluguéis ou atividade rural suficientes para declarar IRPF neste ano, e não me enquadro nos demais casos que obrigam a entrega da Declaração Anual de Imposto de Renda de Pessoa Física.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Instituto Federal do Rio Grande do Sul – Campus Vacaria, alteração dessa situação, apresentando documentação comprobatória.

Observação: esta declaração deve ser preenchida por todos os membros da família, maiores de 16 anos, que moram na mesma residência do estudante e não possuem renda fixa, incluindo o próprio estudante, se for o caso.

Vacaria, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) declarante



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

ANEXO H
DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO

Eu, _____, portador da
identidade nº _____, CPF nº _____ declaro sob as penas
das Leis Civil e Penal que exerço a função de _____ no endereço
_____ e telefone
_____.

Com essa atividade tenho um rendimento médio mensal de R\$ _____
(_____).

Vacaria, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) declarante



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

ANEXO I
DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

Eu, _____, portador da identidade nº _____, CPF nº _____ declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que não recebo atualmente salários, proventos, pensões, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore, rendimentos do trabalho informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio e quaisquer outros.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Instituto Federal do Rio Grande do Sul – Campus Vacaria, alteração dessa situação, apresentando documentação comprobatória.

Observação: esta declaração deve ser preenchida por todos os membros da família, maiores de 16 anos, que moram na mesma residência do estudante e estejam na situação de desemprego, incluindo o próprio estudante, se for o caso.

Vacaria, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) declarante



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

ANEXO J

DECLARAÇÃO DE PESSOA SEM RENDA FIXA

Eu, _____, RG _____ e
CPF _____, nos termos deste Edital nº 67/2015, para a seleção de
estudantes do IFRS – Campus Vacaria aos Benefícios da Assistência Estudantil e em
conformidade com o Decreto Presidencial nº 7.234, de 19 de julho de 2010, que dispõe sobre
o Programa Nacional de Assistência Estudantil – PNAES, declaro que não exerço atividade
remunerada e meu sustento provém de

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Campus Vacaria do IFRS a
alteração dessa situação, apresentando documentação comprobatória.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas
neste documento.

**Observação: esta declaração deve ser preenchida por todos os membros da família,
maiores de 16 anos, que moram na mesma residência do estudante e não possuem renda
fixa, incluindo o próprio estudante, se for o caso.**

Vacaria, _____ de _____ de _____.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

ANEXO K

DECLARAÇÃO PARA QUEM NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, _____, RG _____ e CPF _____, nos termos deste Edital nº 67/2015, para a seleção de estudantes do IFRS – Campus Vacaria aos Benefícios da Assistência Estudantil e em conformidade com o Decreto Presidencial nº 7.234, de 19 de julho de 2010, que dispõe sobre o Programa Nacional de Assistência Estudantil – PNAES, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Campus vacaria do IFRS a alteração dessa situação, apresentando documentação comprobatória.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Observação: esta declaração deve ser preenchida por todos os membros da família, maiores de 16 anos, que moram na mesma residência do estudante e não possuem Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, incluindo o próprio estudante, se for o caso.

Vacaria, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) declarante



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

ANEXO L

DECLARAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA DE ATIVIDADES RURAIS

Eu, _____, RG _____ e CPF _____, nos termos deste Edital nº 67/2015, para a seleção de estudantes do IFRS – Campus Vacaria aos Benefícios da Assistência Estudantil e em conformidade com o Decreto Presidencial nº 7.234, de 19 de julho de 2010, que dispõe sobre o Programa Nacional de Assistência Estudantil – PNAES, declaro que a renda do grupo familiar é composta conforme demonstrativo abaixo:

1) Localização da propriedade: _____

2) Número de pessoas que provem seu sustento na(s) propriedade(s) acima: _____

3) Período de referência: _____

4) Descrição da comercialização realizada através de Bloco de Produtor: _____

5) Renda média mensal por componente da renda familiar: R\$ _____, até o dia _____ de _____ de _____.

Vacaria, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) declarante

Assinatura Responsável Sindicato



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

ANEXO M
RECURSO AO RESULTADO

Eu, _____, RG _____
e CPF _____, nos termos deste Edital nº 67/2015, para a seleção
de estudantes do IFRS – Campus Vacaria aos Benefícios da Assistência Estudantil e em
conformidade com o Decreto Presidencial nº 7.234, de 19 de julho de 2010, que dispõe
sobre o Programa Nacional de Assistência Estudantil – PNAES, venho por meio deste
solicitar revisão do resultado, MATRÍCULA nº _____.

Justificativa: _____

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações
prestadas neste documento.

Vacaria, ____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) declarante



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

ANEXO N

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Nós, (declarante 1), _____ de nacionalidade _____, estado civil _____, carteira de Identidade RG nº _____, e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, e (declarante 2), _____, de nacionalidade _____, estado civil _____, Carteira de Identidade RG nº _____, e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, ambos com endereço e domicílio na _____, nº _____, _____, no município de _____/_____, declaramos, sob as penas da Lei, que convivemos em união estável, de forma pública, contínua, duradoura e com o objetivo de constituir família, desde ____ de _____ de _____, nos termos do Código Civil Brasileiro, artigos 1723 e seguintes.

Assim, o que neste instrumento se declara é a mais pura expressão da verdade, o qual assinamos para que surtam seus efeitos legais.

Vacaria, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante: _____

Assinatura do declarante: _____



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Vacaria

ANEXO “O”
DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
RG _____ CPF _____, declaro sob as penas das
Leis Cível e Penal, que (marcar uma das alternativas):

- () Recebo pensão alimentícia, no valor de R\$ _____ por mês.
- () Não recebo pensão alimentícia.

Vacaria, ____, de _____ de 20 ____.

Declarante
