



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, (informar o nome do
recebedor da pensão alimentícia), inscrito no (a) CPF sob o nº _____,
declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao IFAP, que recebo R\$ _____
mensais, de _____ (informar o nome da
pessoa que paga a pensão), que é _____ (informar o grau de parentesco)
referente à pensão alimentícia.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade 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 do estudante do processo, além das medidas judiciais cabíveis. Declaro que estou ciente
que a não veracidade da informação prestada constitui falta grave, passível de punição, inclusive com a
suspensão do benefício, nos termos da legislação em vigor, Artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

_____, (AP) _____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante

***Código Penal – Falsidade Ideológica**

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.