



UNIVERSIDADE DO PLANALTO CATARINENSE – UNIPLAC

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**  
**UNIEDU**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_,  
declaro, **sob as penas da lei e conforme estabelecido no Edital de Cadastro Socioeconômico do acadêmico** \_\_\_\_\_, que **recebo mensalmente pensão alimentícia** no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_, do(a) meu (minha) filho(a) \_\_\_\_\_.

**Declaro que os dados apresentados nesta declaração são verdadeiros e reconheço que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar na minha exclusão do processo seletivo, no cancelamento do recebimento da bolsa de estudos, e na obrigação de devolver imediatamente os valores recebidos indevidamente, além de estarem sujeitos às medidas judiciais cabíveis.**

**Autorizo a equipe técnica, a Comissão Fiscalizadora ou quem a UNIPLAC designar, a realizar a verificação das informações aqui declaradas.**

**Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.**

Lages, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**Nome(s) e Assinatura(s) de quem paga:** \_\_\_\_\_

**Nome e Assinatura do Representante Legal:** \_\_\_\_\_

**Nome e Assinatura do Candidato às bolsas:** \_\_\_\_\_