

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu _____, portador(a) do CPF N° _____, residente na rua _____, N° _____, bairro _____, na cidade de _____, estado de _____, declaro para fins de apresentação ao Processo de Bolsa de Estudos do Colégio Sinodal Prado que **NÃO RECEBO** atualmente, pensão alimentícia em nome de _____.

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 divergente implicam no cancelamento da bolsa de estudos do(a) _____.

Autorizo o Colégio Sinodal Prado a certificar as informações acima.

Gravataí, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante
(reconhecida em cartório)