

## DECLARAÇÃO

### NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu \_\_\_\_\_ portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, e do CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARO, que tenho pais separados ou divorciados, tenho menos de 18 anos de idade ou estou cursando o pré-vestibular, ensino técnico ou superior (até os 24 anos), porém NÃO recebo pensão alimentícia e/ou ajuda de custo do meu pai e/ou terceiros. Declaro ainda, minha total responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicarão no cancelamento da inscrição na seleção da bolsa de estudo do Vestibular Social.

Viçosa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura com firma reconhecida em cartório ou  
assinatura eletrônica do GOV.BR