



ANEXO VII
DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO E/OU PENSÃO ALIMENTÍCIA



Eu, _____, na qualidade de _____, declaro para fins de comprovação, nos termos do Edital de Seleção para recebimento de Bolsas de Estudo e Pesquisa que o Senhor(a) _____, inscrito(a) no CPF nº _____ na qualidade de (pai, mãe ou responsável) _____, paga a quantia de R\$ _____, (_____), referente _____ (pensão alimentícia ou auxílio financeiro).

Declaro ainda que a informação acima apresentada é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou inveracidade de informação implicará na adoção das medidas judiciais cabíveis, bem como autorizo a Comissão Técnica e de Fiscalização a verificação in loco, caso se faça necessário.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) acadêmico(a)

Assinatura do(a) responsável pelo auxílio