**CADASTRO PROAF**

**ANEXO VI – PENSÃO ALIMENTÍCIA[[1]](#footnote-1)**

☐ JUDICIAL

☐ NÃO JUDICIAL

Eu: RG: CPF:

Declaro para os devidos fins, que recebo mensalmente pensão alimentícia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e grau de parentesco) no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Informo que os valores são entregues:

☐ Em conta bancária (Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_, Operação: \_\_\_\_\_\_\_, Conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

☐ Em mãos.

#### Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do **art. 299 do Código Penal** (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada a qualquer tempo, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento da participação e/ou concessão dos auxílios da Universidade Federal do Sul da Bahia (UFSB), sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

, / /\_\_\_\_\_.

(local e data)

Assinatura do/a declarante

1. Todos os documentos deverão ser convertidos e enviados em PDF. [↑](#footnote-ref-1)