

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor, _____
CPF _____, candidato aos auxílios e serviços da assistência estudantil
da UFV – *Campus* Florestal, declaro, para os devidos fins, que **NÃO RECEBO PENSÃO
ALIMENTÍCIA.**

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento da matrícula do estudante na UFV, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (Art. 9º da Portaria Normativa do MEC nº 18, de 11 de outubro de 2012).

_____, _____ de _____ de 20 ____.
(cidade)

Assinatura do(a) Candidato(a) ou Responsável