



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS AVANÇADO LAGOA DA CONFUSÃO

EDITAL Nº 16/2019/CAMPUS AVANÇADO LAGOA DA CONFUSÃO/IFTO, DE 05 DE AGOSTO DE 2019

SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – 2019/2 – EIXO DE ASSISTÊNCIA E APOIO AO ESTUDANTE

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

EU, _____ (nome do declarante) portador do RG nº _____ e do CPF nº _____._____._____ - ____ declaro sob as penas da lei que não recebo pensão alimentícia ou qualquer ajuda de custo do pai, mãe ou responsável legal.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim dos tipos: PENAL(crime de falsidade ideológica) e CÍVEL(ressarcimento por prejuízo causado a terceiros).

Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima, caso seja necessário.

_____, ____ de _____ de 20 ____.


Assinatura do declarante



Documento assinado eletronicamente por **Jardel Barbosa dos Santos, Diretor**, em 05/08/2019, às 18:31, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0745968** e o código CRC **7ACAE5C5**.

 Rua 02, Quadra 05 A, Lote 01, Setor Lagoa da Ilha
CEP 77.493-000 Lagoa da Confusão - TO
(63) 99942-6257
www.ifto.edu.br - clae.lagoadaconfusao@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.018583/2019-95

SEI nº 0745968