

**EDITAL Nº 102 /2019-BOLSA DE APOIO ACADÊMICO A PROJETOS DE EXTENSÃO  
ANEXO 11 - DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito sob o CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica da Universidade do Estado do Amazonas, que pago pensão alimentícia a (ao) \_\_\_\_\_ no valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensais.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) declarante

Assinatura da Testemunha 1: \_\_\_\_\_

Nome legível: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura da Testemunha 2: \_\_\_\_\_

Nome legível: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_