

**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: _____