



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS**

ANEXO 13 - DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, inscrito no CPF
Nº _____ RG Nº _____, declaro, para os devidos
fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica da Universidade do Estado do Amazonas, que
recebo pensão alimentícia de _____

Sendo este meu/minha _____ no valor de R\$ _____
(vínculo parentesco)
mensal.

Local e Data: _____, ____/____/2020.

Assinatura do (a) declarante

Testemunha 1

Nome Legível: _____
RG Nº : _____ CPF Nº _____

Testemunha 2

Nome legível: _____
RG Nº : _____ CPF Nº _____

**Obs: apresentar cópia do RG e
CPF das testemunhas.**