



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

**EDITAL Nº 54/2020-GR/UEA**

**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.**