**DECLARAÇÃO III**

**DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, (Declarante) , RG nº         e CPF    .   .   -  , (Grau de parentesco) do(a) estudante    , declaro à UFABC para fins de comprovação de renda referente ao **Edital ProAP nº 24/2020:**

[ ]  Não recebo Pensão Alimentícia.

[ ]  Recebo Pensão Alimentícia no valor de R$         (valor por extenso ), conforme comprovante anexo.

Declaro, ainda, **assumir inteira responsabilidade** pelas informações prestadas, estando ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

*“Dos Crimes Contra a Fé Pública – Da Falsidade Documental – Falsidade Ideológica: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante”.*

(Local) ,     de      de    .

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do (a) Declarante**