

MODELOS DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS

Nos modelos a seguir, o responsável pelo aluno opta por preencher somente os campos e reconhecer assinatura em cartório. Caso o teor do texto seja transcrito em outra folha (papel A4 branco), deve-se entregar à unidade educacional o documento original, com assinatura igual ao do RG. Nesse caso, não há necessidade de reconhecimento de assinatura em cartório, exceto o modelo 5.

MODELO 7

RECEBIMENTO / PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA (SEM ACORDO HOMOLOGADO JUDICIALMENTE)

Eu,,
portador(a) do RG Nº e do CPF Nº, residente
à Rua, nº,
Apto., Bairro, Cidade
....., Estado, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal
que PAGO / RECEBO pensão alimentícia no valor mensal de (.....
.....) para o(a) menor
beneficiado(a)

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à
unidade educativa na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano de

Local e data:,/...../.....

.....
Assinatura do Pagante (pai / mãe / responsável)

.....
Assinatura do Beneficiário (pai / mãe / responsável)