

**ANEXO VI**  
**DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG n° \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, declaro, para fins de Processo seletivo para Assistência  
Estudantil do IFMG, que recebo pensão alimentícia do Sr. (a).  
\_\_\_\_\_ por meio de  
\_\_\_\_\_ (forma de pagamento: ex. depósito bancário, em  
espécie, etc), no valor de R\$ \_\_\_\_\_ por mês.

Declaro ainda, que as informações prestadas neste Processo Seletivo para Assistência Estudantil  
d IFMG são verdadeiras. Além disso, afirmo estar ciente de que qualquer omissão ou declaração  
falsa, a fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados,  
constituem crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro  
(Decreto Lei 2848/40) e, desde já, autorizo a verificação dos dados por mim apresentados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.  
(Cidade/UF)

---

**Assinatura do Declarante**