



DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA E/OU AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, _____, inscrito sob o CPF nº _____
_____ RG nº _____, residente na Rua/Avenida
_____, nº _____ Bairro _____
_____ em (Cidade) _____, (Estado) _____ declaro,
para fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica da Universidade Federal do Amazonas, que:

() **pago pensão alimentícia** a (ao) _____ no valor de R\$ _____ mensais.

() **presto auxílio financeiro** a (ao) meu (minha) _____ (colocar o vínculo e/ou parentesco), o (a) estudante _____ (colocar o nome) RG nº _____ CPF nº _____, no valor de R\$ _____ a cada _____ (colocar o intervalo de tempo em que é prestado esse auxílio financeiro. Por exemplo: mensal, bimestral, trimestral, etc)

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) Declarante