



UNIVERSIDADE  
FEDERAL DO CEARÁ

ESCOLA INTEGRADA DE DESENVOLVIMENTO E INOVAÇÃO ACADÊMICA (EIDEIA)

### DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da  
cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e inscrito(a)  
no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei,  
para fins de apresentação à Divisão de Gestão de Benefícios – DIGEB/PRAE/UFC, que  
recebo R\$ \_\_\_\_\_ mensais de

\_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão  
expedidor \_\_\_\_\_, e inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº \_\_\_\_\_,  
referente à pensão alimentícia de:

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas neste instrumento, estando ciente de  
que a omissão de informação relevante ou a apresentação de dados falsos ou diversos do  
que deveriam ser declarados configurará o crime de Falsidade Ideológica, conforme o art.  
299 do Código Penal, além de ensejar o desligamento imediato do(a) estudante do  
Programa ou Auxílio caso confirmada em apuração posterior à inserção no referido  
benefício, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante