



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Av. Plácido Aderaldo Castelo, 1646 - Bairro Planalto - CEP 63040-540 - Juazeiro do Norte - CE

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu _____, responsável pelo(a) estudante
_____, declaro para os devidos fins que, recebo pensão
alimentícia pelo(s) menor(es) identificados(as) abaixo:

Nº	NOME	VALOR
01		
02		
03		
04		
05		
TOTAL:		

_____, _____ de _____ de 20__.
(cidade) (dia) (mês)

CPF °
Assinatura do(a) declarante
(conforme documento de identificação)