



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS**

**DECLARAÇÃO DE PENSÃO INFORMAL/AUXÍLIO FINANCEIRO – MENORES
DE IDADE**

Eu, _____,

RG _____, CPF _____

residente no endereço _____

DECLARO, em obediência aos Art. 171 e 299 do Código Penal, que

RG _____, CPF _____

residente no endereço _____

Sobre minha responsabilidade parental recebe o valor médio mensal de
R\$ _____ referente à pensão informal/auxílio financeiro de

_____.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura