

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Declaro para fins de apresentação junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Goiano *Campus Urutaí*, que _____
recebe pensão alimentícia no valor mensal de R\$ _____, paga
por _____.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição do candidato no Processo de Seletivo em questão.

Autorizo ao IF Goiano *Campus Urutaí* a averiguar as informações acima fornecidas.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável Legal.

***RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO**