

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, RG _____,
e CPF _____, domiciliado(a) na Rua _____
_____, nº _____, complemento _____,
bairro _____, município de _____, DECLARO, sob as penas da
legislação civil e penal, em especial para finalidade prevista na Lei Complementar nº
187/2021, no Decreto nº 11.791/2023 e demais normas correlatas do Ministério da
Educação, que recebo pensão alimentícia mensal do genitor(a):

no valor de R\$ _____ (_____
_____).

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Colégio Padre João
Bagozzi/SP da Rede OSJ de Educação a alteração dessa situação, apresentando a
documentação comprobatória.

_____, ____ de _____ de 202__

Assinatura