

---

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL – 2018  
CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – EDUCAÇÃO BÁSICA  
FICHA SÓCIO-ECONÔMICA**

---

**Obs: Esta declaração deverá ser regida a punho. Não terá validade o documento digitado.**

**DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu,   (pai)   brasileiro (a), portador da Cédula de Identidade RG nº       , CPF nº       , pai do (a) aluno (a)                   , matriculado (a) no    ano do Ensino Funda-  
mental ou Médio, do Colégio Cônsul Carlos Renaux, de Brusque, mantido pela Fundação Educacional Luterana, **DECLARO**, para os devidos fins e efeitos, na forma da lei, que pago pensão alimentícia em benefício de meu (minha) filho (a), para a Sra.   (mãe)  , brasileira, portador da Cédula de Identidade RG nº       , CPF nº       , no valor mensal de R\$        (valor por escrito).

**DECLARO**, ainda, que as informações descritas, são verdadeiras e que me responsabilizo legalmente por estas informações conforme aponta o parágrafo 1º, do artigo 15, da lei nº 12.101/2009. E, por ser verdade, firmo o presente.

Brusque,    de        de 20  

**ASSINATURA DE QUEM PAGA O BENEFÍCIO**

Assinatura da 1ª testemunha  
Nome:  
CPF:

Assinatura da 2ª testemunha  
Nome:  
CPF: