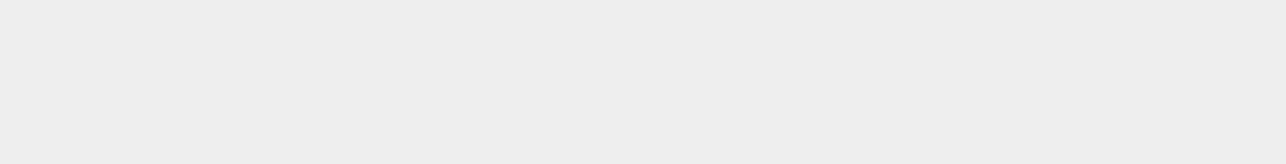




MODELO J
EDITAL N° [] / []
DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, [],
portador do RG [] e CPF [], declaro,
sob as penas da lei, para os devidos fins de apresentação ao Ifes, que tenho um custo
mensal de R\$ [], referente a pensão alimentícia do(s) filho(s)



Estou ciente de que a omissão ou falsidade de informações poderá, a qualquer
tempo, eliminar o candidato deste processo seletivo. Autorizo o Ifes a certificar as
informações acima.

[], [] / [] / []

