COLÉGIO SALESIANO DOM BOSCO
Educação Infantil, Ensino Fundamental , Médio e Técnico

REDE SALESIANA BRASIL
COLÉGIO DOM BOSCO
PORTO ALEGRE-RS

DECLARAÇÃO DE **NÃO** RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
Portador(a) do RG n.° _____ e do CPF n.° _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao Colégio Salesiano Dom Bosco de Porto Alegre, referente a solicitação de Bolsa de estudos/desconto financeiro, que, não recebo pensão alimentícia e nenhum tipo de ajuda material ou financeira do pai biológico do aluno (a)_____.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes do aluno (a) _____, poderão ocasionar o cancelamento da bolsa de estudos/desconto financeiro. Autorizo o Colégio Salesiano Dom Bosco a certificar as informações acima.

Porto Alegre, _____ de _____ de 20__.

_____