



Declaração de Não Acúmulo de Pagamento de Bolsas.

Em, ____ de _____ de _____.

Eu, _____,
CPF: _____, PROFESSOR FORMADOR UAB classificado e aprovado pelo
EDITAL N° 031/2023-GR/UEA, datado de 01 de março de 2023, DECLARO QUE não possuo
outros pagamentos concomitantes de Bolsas, em desacordo com a legislação vigente.

(Nome completo do bolsista selecionado)

Observação: a assinatura do bolsista deverá ter sua firma reconhecida em Cartório ou por meio de fé pública.