



Declaração de Voluntariado.

Em, ____ de _____ de _____.

Eu, _____,
CPF: _____, PROFESSOR FORMADOR UAB classificado e aprovado pelo
EDITAL N° 033/2023-GR/UEA, datado de 03 de março de 2023, DECLARO QUE, em virtude
de estar em desacordo com a legislação vigente quanto ao recebimento concomitante de Bolsas
em função da participação em outros Programas de Fomento FNDE ou CAPES, OPTO PELA
CONDIÇÃO DE VOLUNTÁRIO(A) junto ao Programa Universidade Aberta do Brasil para a
Função a que fui selecionado(a).

(Nome completo do bolsista selecionado)

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