



**Declaração de Voluntariado.**

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, 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.