



Declaração de Voluntariado.

Em, ____ de _____ de _____.

Eu, _____,
CPF: _____, classificado e aprovado pelo EDITAL Nº ____/2023-GR/UEA,
datado de ____ de _____ de _____, e convocado para Função de: _____

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.