



Declaração de Voluntariado.

Em, ____ de _____ de _____.

Eu, _____,
CPF: _____, COORDENADOR DE CURSO UAB classificado e aprovado pelo EDITAL Nº 109/2023-GR/UEA, datado de 18 de setembro de 2023, DECLARO QUE, em virtude de estar em desacordo com a legislação vigente quanto ao recebimento concomitante de Bolsas em função da participação de outro Programa de Fomento FNDE ou CAPE, OPTO PELA CONDIÇÃO DE VOLUNTÁRIO(A) junto ao Programa Universidade Aberta do Brasil para a Função a que foi selecionada.

(Nome completo do bolsista selecionado)

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