



Declaração de Não Acúmulo de Pagamento de Bolsas.

Em, ____ de _____ de _____.

Eu, _____,
_____, CPF: _____, PROFESSOR FORMADOR UAB classificado e
aprovado pelo EDITAL N° 140/2023-GR/UEA, datado de 27 de dezembro 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 fê pública.