



**Declaração de Voluntariado.**

Em, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_, PROFESSOR FORMADOR UAB classificado e aprovado pelo  
EDITAL Nº 140/2023-GR/UEA, datado de 27 de dezembro 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 fê pública.