



**Declaração de Não Acúmulo de Pagamento de Bolsas.**

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

Eu, \_\_\_\_\_,

CPF: \_\_\_\_\_, EQUIPE MULTIDISCIPLINAR UAB classificado e aprovado pelo EDITAL N° 026/2024-GR/UEA, datado de 01 de abril de 2024, 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.