**Declaração de Voluntariado.**

Em, ____ de _____ de _____.

Eu, _____,
CPF: _____, PROFESSOR FORMADOR UAB classificado e aprovado pelo EDITAL Nº 081/2024-GR/UEA, datado de 07 de outubro de 2024, 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 junto ao FNDE ou à 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.