



Declaração de Não Acúmulo de Pagamento de Bolsas.

Em, ____ de _____ de ____.

Eu, _____,
CPF: _____, TUTOR UAB classificado e aprovado pelo EDITAL N°
076/2024-GR/UEA, datado de 01 de outubro 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 ou por meio de fé pública.