Declaração de Não Acúmulo de Pagamento de Bolsas.

Em, ____ de _____ de _____.

Eu, _____,
CPF: _____, **TUTOR UAB** aprovado, classificado e convocado pelo **EDITAL Nº 116/2025-GR/UEA**, publicado em 03 de outubro de 2025, 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 assinatura digital pela conferida pela **Plataforma Gov.Br.**