Declaração de Não Acúmulo de Pagamento de Bolsas.

Em, ____ de _____ de _____.

Eu, _____,
CPF: _____, **PROFESSOR REGENTE UAB** classificado e aprovado pelo **EDITAL Nº 061/2026-GR/UEA**, datado de 25 de junho de 2026, 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, por meio de fé pública ou pela Plataforma Gov.Br.