



Declaração de Não-Acúmulo de Bolsas UAB

Em, ____ de ____ de 2021.

Eu, _____, CPF
_____, bolsista da modalidade Coordenador de Curso do
Sistema UAB, declaro que não possuo outros pagamentos de bolsas em desacordo
com a Lei 11.273, de 06 de fevereiro de 2006, portarias conjuntas Capes/CNPQ nº
01/2013 e nº 2/2014, demais legislações correlatas e suas eventuais atualizações.

Assinatura

Observação: a assinatura do bolsista deverá ter sua firma reconhecida em cartório ou por meio de fé pública.