DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE BOLSAS UAB



## Declaração de Pagamento de Bolsas UAB

Em de de 202 .

Eu,.............................................................................., CPF:........................................., bolsista da modalidade

à distância como Tutor/a do Polo..........................................., do Sistema UAB, declaro que não possuo outros pagamentos de bolsas em desacordo com a legislação vigente.

 Nome completo do bolsista

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