ANEXO B - DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE BOLSAS UAB



**Declaração de Pagamento de Bolsas UAB**

Em de de 202 .

Eu, ,

CPF: , bolsista da modalidade

 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.