

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.