

ANEXO II

Declaração de Não Acúmulo de Bolsa – PROFESSOR FORMADOR UAB



Em __ de _____ de 20__.

Eu, _____, CPF: _____,
serei bolsista da modalidade _____ junto ao Curso “**Ciência é 10**” do
Sistema UAB, declaro que não possuo outros pagamentos de bolsas em desacordo com a
legislação vigente.

Assinatura