# ANEXO II

***Declaração de Não Acúmulo de Bolsa***



# Declaração de Não Acúmulo de Bolsas UAB

Em de de 20 .

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/a bolsista

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