

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE BOLSA UAB



#### 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.