**Declaração de Não Acúmulo de Bolsa – PROFESSOR FORMADOR UAB**

**Declaração de Pagamento Bolsa Uab**

|  |
| --- |
| **Eu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** |
|  |

**bolsista na modalidade Professor orientador, do Sistema UaB do Curso de Pós-Graduação *Lato sensu*, Especialização em Ensino de Ciências – Anos Finais do Ensino Fundamental “Ciência é 10”, na modalidade à Distância, declaro que não possuo outros pagamentos de bolsa em desacordo com a Legistação Vigente.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(nome completo do Bolsista e assinatura)**

**(a assinatura do Bolsista deve ser firma reconhecida em cartório ou por meio de fé pública)**