

ANEXO II



Declaração de Pagamento de Bolsas UAB

Em _____ de _____ de 2021

Eu, _____, CPF: _____, bolsista da modalidade Ensino à Distância do Sistema UAB, declaro que não possuo outros pagamentos de bolsas em desacordo com a legislação vigente.

<Nome completo do bolsista>