**DECLARAÇÃO DE NÃO-ACÚMULO DE BOLSA**

Eu,­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com a finalidade de ser vinculado como bolsista na modalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Sistema UAB, declaro ciência da vedação de recebimento de mais de uma bolsa do Sistema UAB referente ao mesmo mês, ainda que o(a) bolsista tenha exercido funções concomitantes no âmbito do Sistema UAB. Declaro também que o recebimento da referida bolsa não constituirá acúmulo de bolsa de estudo ou pesquisa, conforme disposto no artigo 1º, inciso III, da [Lei 11.273, de 06 de fevereiro de 2006](https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2004-2006/2006/Lei/L11273.htm), excetuando-se os casos disciplinados pela [Portaria CAPES nº 133, de 10 de julho de 2023](http://cad.capes.gov.br/ato-administrativo-detalhar?idAtoAdmElastic=12302#anchor), assumindo a responsabilidade de observar as demais legislações correlatas e suas eventuais atualizações. Por fim, comprometo-me a respeitar integralmente as condições estabelecidas e, em caso de descumprimento, estou ciente de que minha bolsa poderá ser revogada, ficando sujeito à devolução dos valores recebidos, conforme estabelecido pelas normativas vigentes.

Nome Completo do Bolsista

CPF do Bolsista

Siape do Bolsista