UNIVERSIDADE FEDERAL DO **TOCANTINS**
PRÓ-REITORIA DE **GRADUAÇÃO**
DIRETORIA DE **PROGRAMAS ESPECIAIS EM EDUCAÇÃO**
PROGRAMA INSTITUCIONAL **DE BOLSA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA**
Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte Sala 16, Bloco IV, Campus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3229-4171 | www.uft.edu.br | pibidsec@uft.edu.br

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE BOLSA

Eu, _____ matrícula nº _____, aluno do curso de Licenciatura em _____, da Universidade Federal do Tocantins, declaro que **não** acumulo qualquer tipo de bolsa, nesta ou outra instituição, e que tenho disponibilidade de carga horária de no mínimo **08 (oito) horas semanais**, para dedicação ao PIBID/UFT, sem prejuízo das atividades acadêmicas.

Local_____, Data _____.

_____
Assinatura do (a) Estudante Candidato (a)