



2024

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

---

**TERMO DECLARATÓRIO BOLSISTA PBA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG. n.º \_\_\_\_\_, e do CPF n.º \_\_\_\_\_, bolsista, para fins de adesão ao trabalho voluntário e outorga da Bolsa/PBA, no município de \_\_\_\_\_ da Unidade Regional de Educação de \_\_\_\_\_, para todos os fins de direito, declaro que não recebo nenhuma bolsa com recursos federais, que implique em acúmulo ilegal de bolsas. Declaro, ainda, está ciente que no caso da **não veracidade de tal informação**, não estará a Secretaria de Estado da Educação, responsável pela execução do PBA, obrigada ao pagamento da bolsa correspondente ao período por mim trabalhado, na hipótese de acúmulo ilegal de bolsa. Por ser verdade firmo o presente.

Declaro, ainda, que estou ciente e que me adequo aos requisitos e condições do Edital 19/2024/SEDUC.

São Luís-MA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Bolsista PBA