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