

## ANEXO II

### Declaração de não acumulação de bolsas incompatíveis

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a)  
matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_, matrícula  
nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro  
para os devidos fins de participação na seleção para Bolsista de Apoio Técnico  
Acadêmico, que **NÃO** acumulo outra bolsa incompatível com esta modalidade.

Seropédica-RJ, \_\_\_\_\_ de abril de 2026.

---

(assinatura digital gov.br)