**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE BOLSAS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bolsista da modalidade  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ selecionado no edital nº \_\_\_\_/2024/PVZN – CGAB/IFRO, de \_\_\_ de \_\_\_\_de 2024 para a função de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que não possuo outros pagamentos de bolsas em desacordo com a legislação vigente.

Porto Velho, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do bolsista