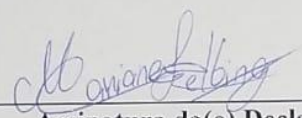


ANEXO 12

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO

Eu, Mariana Letícia Shelling,
portador(a) da carteira de identidade nº 102.209.409-24, e CPF nº
102.209.409-24, acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de
Enfermagem da Universidade do Estado de Santa Catarina, declaro
para os devidos fins e sob as penas da lei para comprovação do Cadastro Socioeconômico
que não recebo nenhuma modalidade de bolsa na UDESC e não recebo nenhuma
modalidade de estágio remunerado.

Data: 12 / 03 / 2025


Assinatura da(o) Declarante

ANEXO 13**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DOS TERMOS DO EDITAL PROPE Nº 2025/1**

Eu, Mariana Letícia Dellberg,
portador(a) da carteira de identidade nº 102.209.409-24, e CPF nº
102.209.403-24, acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de
Enfermagem da Universidade do Estado de Santa Catarina, declaro
para os devidos fins e sob as penas da lei para comprovação do Cadastro Socioeconômico:

- Ter ciência de todo conteúdo do presente edital e Resolução CONSUNI 090/2024.
- Que TODAS informações prestadas neste cadastro são verdadeiras;
- A inveracidade e/ou omissão de informações acarretará a suspensão do pagamento do auxílio independentemente da época em que for constatada a sua ocorrência, sujeitando-se o aluno a devolver integralmente os valores recebidos e responder a processo disciplinar, observado o disposto na legislação pertinente.
- Que o preenchimento e entrega dos documentos não significa deferimento de qualquer benefício;
- Que poderei ser solicitado a entregar documentos complementares, receber visita domiciliar e/ou ser entrevistado por servidores designados pela SAE, caso houver necessidade, em qualquer momento;
- Estar cursando exclusivamente os cursos de graduação e pós-graduação da UDESC, durante a concessão do auxílio, caso seja contemplado (a).

Data: 12 / 03 / 2025

Mariana Letícia Dellberg
Assinatura da(o) Declarante