

ANEXO 12
DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO

Eu, Cristiane Raquel Siebeneichler portador(a) da carteira de identidade nº 5.117.692 e CPF nº 04544729947 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: 17 / 03 / 25

Cristiane R. Siebeneichler

Assinatura da(o) Declarante