

ANEXO 12
DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO

Eu, Vitória Kappes _____,
portador(a) da carteira de identidade nº 7147532_____, e CPF nº
10559168900_____, 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: 19____/____03____/____2025____



Documento assinado digitalmente

VITORIA KAPPES

Data: 19/03/2025 11:51:52-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura da(o) Declarante