

**ANEXO 12**  
**DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO**

Eu, Laura Stumm Ribeiro, portador(a) da carteira de identidade nº 01246554917, e CPF nº 01246554917, acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de Fisioterapia 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: \_\_28\_\_ / \_\_08\_\_ / \_\_2025\_\_



---

**Assinatura da(o) Declarante**