

ANEXO 12
DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO

Eu, Julia dos Santos Silva, portador(a) da carteira de identidade nº 6.995.972, e CPF nº 120.755.819-24, 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: 31/08/2025



Documento assinado digitalmente

JULIA DOS SANTOS SILVA

Data: 31/08/2025 22:42:50-0300

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

Assinatura da(o) Declarante