ANEXO 12
DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO

Eu, Bárbara Cecília Rodrigues Fernandes_____, portador(a) da carteira de identidade n° 31.667.743-4_, e CPF n°162.113.627-22___, acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de ___Medicina Veterinária__ 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: ___29___/__08___/___2025____

_____

Assinatura da(o) Declarante