

ANEXO 12
DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO

Eu, Livia Camila Damini Seghetto, portador(a) da carteira de identidade nº 070.728.609-32, e CPF nº 070.728.609-32, 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: 25/08/2025



Documento assinado digitalmente
LIVIA CAMILA DAMINI SEGHETTO
Data: 31/08/2025 20:47:53-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura da(o) Declarante