

ANEXO 12

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO

Eu, Ana Clara Rohrig Pasa, portador(a) da carteira de identidade nº 7.901.535 e CPF nº 088.647.919-30, 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: 03/09/2025

Documento assinado digitalmente
 **ANA CLARA ROHRIG PASA**
Data: 03/09/2025 18:29:14-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura da(o) Declarante

