

ANEXO 12
DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO

Eu, MARLON MELNIK _____,
portador(a) da carteira de identidade nº _13149602963_____, e CPF nº _13149602963_____,
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: __02__/_09____/_2025____

MARLON MELNIK
Assinatura da(o) Declarante