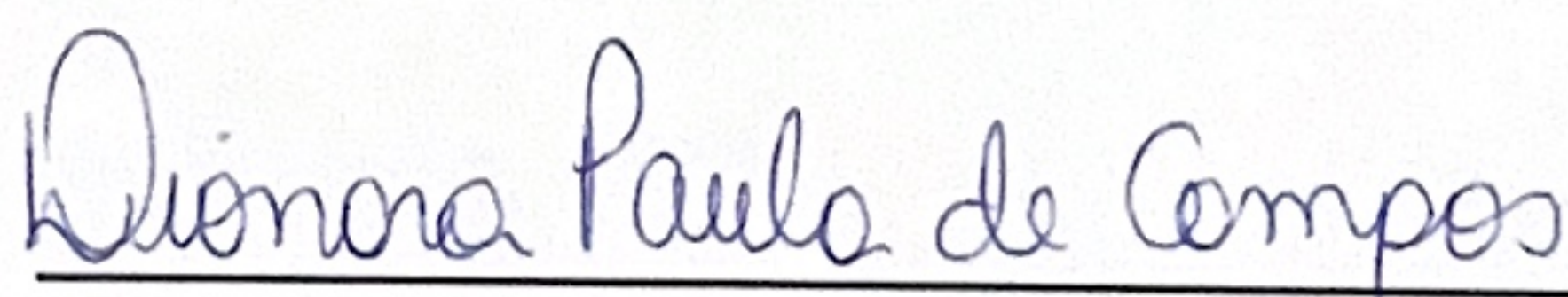


ANEXO 12
DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO

Eu, _____ Dionara Paula _____ de
Campos _____, portador(a) da
carteira de identidade nº _____ 5117341 _____, e CPF nº
_____ 05858580980 _____, 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__ / __04__ / __2026__



Assinatura da(o) Declarante