

ANEXO 12
DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO

Eu, ANA CLARA ROHRIG PASA, portador (a) da carteira de identidade nº 7901535, e CPF nº 08864791930, 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: 26/03/2026

Documento assinado digitalmente
 **ANA CLARA ROHRIG PASA**
Data: 26/03/2026 15:32:02-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura da(o) Declarante