

ANEXO 12
DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO

Eu, Eloise Christiny Rossoni _____, portador(a) da carteira de identidade nº _10179758926____, e CPF nº 10179758926____, 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: 06/04/2026

Documento assinado digitalmente
 **ELOISE CHRISTINY ROSSONI**
Data: 07/04/2026 09:09:13-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Assinatura da(o) Declarante