

ANEXO 12

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO

Eu, BÁRBARA ILAIDES DA SILVA VIEIRA,
portador(a) da carteira de identidade nº 7.301.707, e CPF nº 115.233.739-46,
acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de FISIOTERAPIA 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

Bárbara Ilaidis da Silva Vieira
Assinatura da(o) Declarante