



UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA - UDESC
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO, CULTURA E COMUNIDADE – PROEX
COORDENADORIA DE APOIO À COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA

DECLARAÇÃO

Eu _____,

CPF _____

RG _____

Endereço _____ CEP _____

Telefone residencial _____ celular _____

e-mail _____

acadêmico(a) do(a) _____

no curso de _____ Centro _____

número de matrícula _____, declaro para os devidos fins que não participo de outra modalidade de bolsa remunerada na UDESC ou fora dela, e não possuo qualquer outro vínculo empregatício, além do Termo de Compromisso de Bolsa de Apoio Discente ou Estágio, firmado com a PROEX – UDESC.

Obs. Anexo atestado de frequência emitido pelo Centro de Ensino.

Florianópolis, ____/____/____.

Nome e Assinatura do bolsista/estagiário:
