**ANEXO I**

**EDITAL Nº 009, de 27 de julho de 2020**

PROGRAMA DE AÇÕES UNIVERSAIS PARA INCLUSÃO DIGITAL VIA AUXÍLIO CONECTIVIDADE EMERGENCIAL COVID-19

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE** |
| Nome completo: |
| Câmpus: | Prontuário: |
| Curso: | Modalidade: |
| CPF: | RG:  |
| Telefone: | E-mail: |

Declaro que tenho necessidade e interesse em participar do Projeto de Inclusão Digital, conforme disposições previstas do EDITAL Nº 009, de 27 de julho de 2020, e solicito os seguintes auxílios:

( ) Auxílio para compra de equipamento eletrônico

( ) Auxílio para contratação de pacote de dados de internet

Declaro que minha renda familiar mensal é:

( ) Até meio salário mínimo por pessoa

( ) Entre meio salário mínimo e um salário mínimo por pessoa

( ) Entre um salário mínimo e um salário mínimo e meio por pessoa

( ) Maior que um salário mínimo e meio por pessoa

Declaro que necessito dos auxílios acima requeridos, pois atualmente não tenho meios de acesso à internet nem mesmo condições financeiras de custear planos de internet e/ou para adquirir equipamentos eletrônicos, que me permitam acessar e executar as atividades remotas disponibilizadas pelos docentes. Da mesma forma, declaro estar ciente da legislação sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe ser crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante", bem como das normas internas.

Certifico que as informações contidas neste documento são verdadeiras e estou ciente de que qualquer declaração falsa implica nas penalidades previstas em Lei.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

 (Cidade) (Dia) (Mês)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável legal (quando houver)