

ANEXO I - DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Eu, _____, portador/a do
RG nº _____, Órgão Expedidor _____ e do CPF
Nº _____, residente e domiciliado(a) no
endereço _____,

declaro, para fins de comprovação junto ao Instituto Federal de Alagoas que não consigo realizar a devolução dos valores utilizados do Auxílio Conectividade para o qual fui selecionado/a, modalidade:

Aquisição de equipamento de conectividade

Contratação de internet

devido a:

sou maior de idade e não possuo vínculo empregatício e/ou não exerço atividade remunerada;

sou menor de idade e minha família não tem condições financeiras de realizar o pagamento.

possuo perfil de renda familiar de até um e meio salário mínimo per capita.

Outras (descrever):

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas de crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica) e nas sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa no 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____, _____ de _____ de 202__.

Assinatura do/a estudante

Assinatura do/a mãe, pai ou responsável (estudante menor de 18 anos)

***Anexar cópias de RG e CPF do/a e estudante e/ou do responsável legal**