ANEXO IV

PRESTAÇÃO DE CONTAS DECLARAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DO AUXÍLIO CONECTIVIDADE

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do/a estudante:  | CPF: |
| Curso: | Turma: |
| Campus: |
| E-mail: | Telefone: |
| Endereço: |
| Cidade: |

Declaro ter recebido o Auxílio Conectividade do IFAL na modalidade abaixo descrita:

(Escolha as modalidades que você foi contemplada/o)

 ( ) I - Auxílio financeiro para ser utilizado na contratação de serviço de acesso à internet fixa ou móvel no valor de R$\_\_\_\_\_\_\_\_;

 ( ) II - Recebimento de tablet para acesso à internet, mediante cessão ( ) definitiva ou ( ) temporária;

( ) III - Auxílio financeiro para aquisição de computador portátil tipo tablet, no valor de ( ) R$ 600,00 (seiscentos reais) ou ( ) R$700,00 (setecentos reais).

Declaro que o recebimento do Auxílio Conectividade

( ) Possibilitou meu acesso às informações, comunicados, orientações e interação de forma remota com o IFAL, sendo o recurso utilizado conforme descrição abaixo e documentação comprobatória que segue anexa;

 ( ) Não possibilitou meu acesso às informações, comunicados e orientações do IFAL por razões justificadas (doenças, entre outras) e/ou pelas razões a seguir explicitadas (a documentação comprobatória ou contratação de recurso e/ou serviços segue anexa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis, além da imediata devolução dos valores indevidamente recebidos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.

(Cidade) (Dia) (Mês)

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

Assinatura da/o Estudante ou da/o Responsável Legal