

## ANEXO VI

### PRESTAÇÃO DE CONTAS

#### DECLARAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DO AUXÍLIO CONECTIVIDADE/PROJETO ALUNOS CONECTADOS

(Somente deve ser enviada após o retorno das aulas presenciais)

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Nome da/o estudante | CPF:          |
| Curso:              | Turma:        |
| Campus:             |               |
| E-mail:             | Telefone: ( ) |
| Endereço:           |               |
| Cidade:             |               |

**Declaro ter recebido o Auxílio Conectividade e/ou pelo Projeto Alunos Conectados 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, em cota única referente aos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2020;
- II – Concessão de Serviço Móvel (SMP), com fornecimento de SIM CARDS (Chips telefônicos), com franquia mínima de 40GB pelo Projeto Alunos Conectados.
- III – Recebimento de tablet para acesso à internet, mediante doação;
- IV – Auxílio financeiro para aquisição de computador portátil tipo tablet, no valor de R\$ 600,00 (seiscentos reais).

**Declaro que o recebimento do Auxílio Conectividade e/ou Projeto Alunos Conectados**

- 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 2020.  
(Cidade) (Dia) (Mês)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura da/o Responsável Legal