

**DECLARAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DO AUXÍLIO INCLUSÃO DIGITAL DISCENTE**

Nome do estudante:	CPF:
Curso:	Turma:
<i>Campus:</i>	
E-mail:	Telefone: ( )
Endereço:	
Cidade:	

**DECLARO:**

- ( ) Ter recebido o(s) Auxílio(s) Inclusão Digital da Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – Uesb na(s) modalidade(s) ( ) I / ( ) II;
- ( ) Que o(s) Auxílio(s) Inclusão Digital recebido(s) foi(foram) utilizado(s) em conformidade com as finalidades previstas no Edital nº \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_;
- ( ) Que o(s) Auxílio(s) Inclusão Digital da Uesb garantiu o meu acesso às Atividades de Ensino Remotas da Uesb.
- ( ) Não ter acessado as Atividades de Ensino Remotas por razões justificadas (doenças, entre outras), pelas razões a seguir explicitadas (a documentação comprobatória da aquisição ou contratação de recurso e/ou serviços segue anexa):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anexo as devidas comprovações do uso dos Auxílios de Inclusão Digital (notas fiscais, recibos, declarações de compra de equipamentos ou materiais adquiridos, serviços pagos etc.)

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.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante

\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável  
(estudante menor de 18 anos)