**ANEXO DO EDITAL Nº XXX/202X**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do estudante: | CPF: |
| Curso: | Turma: |
| *Campus*: | |
| 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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

( ) Que o(s) Auxílio(s) Inclusão Digital recebido(s) foi(foram) utilizado(s) em conformidade com as finalidades previstas no Edital nº 119/2020;

( ) 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) |