**ANEXO I**

**Ficha de inscrição para cadastro do estudante**

EDITAL SPO.025, DE 20 DE AGOSTO DE 2020

**EDITAL DE AUXÍLIO EMERGENCIAL CONECTIVIDADE – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE** | |
| Nome completo: | |
| Curso: | Prontuário: |
| CPF: | RG: |
| Número de pessoas do núcleo familiar (incluindo o estudante): | |
| Nome do Banco e código: | Número da Agência Bancária: |
| Número da Conta Bancária: | Assinale com X a modalidade da conta:  (  ) Conta Corrente  (  ) Conta Poupança  (  ) Conta Fácil |
| Telefone: | E-mail: |

Declaro que não possuo serviço de internet que viabilize a participação nas atividades acadêmicas não presenciais, conforme disposições previstas do Edital SPO 25/2020, e solicito o **AUXÍLIO EMERGENCIAL CONECTIVIDADE – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET**

**AUTORIZO que seja informado aos docentes do meu curso meu pedido junto ao edital 025 – Auxílio Emergencial Conectividade – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET para fins de planejamento das atividades remotas, considerando os trâmites que envolvem a liberação dos recursos.**

**Declaro que minha renda familiar mensal é:**

(     ) Até meio salário mínimo por pessoa

(     ) Entre meio salário mínimo e um salário mínimo por pessoa

(     ) Entre um salário mínimo e um salário mínimo e meio por pessoa

**Informo que:**

(  ) Sou participante do PAP

(  ) Sou participante do PAP - Lista de Espera. **Nessa situação, estou ciente que devo entregar, além da ficha de inscrição, a documentação exigida no item 7.4 deste edital.**

(  ) Não sou participante do PAP.  **Nessa situação, estou ciente que devo entregar, além da ficha de inscrição, a documentação exigida no item 7.5 deste edital. (documentos de renda do estudante e dos familiares).**

Certifico que as informações contidas neste documento são verdadeiras e estou ciente de que qualquer declaração falsa implica nas penalidades previstas em Lei.

(Cidade)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Dia)\_\_\_\_\_ de (Mês)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

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

Assinatura do estudante

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

Assinatura do responsável legal (quando houver)