



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ

PROJETO ALUNOS CONECTADOS

DECLARAÇÃO E TERMO DE RECEBIMENTO

Eu, _____,
Registro de Identidade nº _____ estado
_____, CPF: _____, estudante do
curso: _____ série/módulo: _____, turno: _____,
matrícula: _____, Campus: _____ declaro, por
meio deste, que por ter necessidade de acesso digital para participar das Atividades Remotas
de Ensino e Aprendizagem na modalidade **Não** presencial ofertada pelo IFPI, bem como
possuir renda per capita familiar de R\$ _____ recebi o **chip
com pacote de dados de 20 GB**.

Declaro estar ciente, concordar e cumprir com os seguintes itens abaixo relacionados:

01. Garantir, por meio do recebimento do chip/pacote de dados, minha participação efetivamente nas aulas remotas, as quais serão computadas como carga horária.
02. Buscar, por meio eletrônico, a equipe multiprofissional, em qualquer circunstância que esteja prejudicando meu processo de aprendizagem, a fim de receber apoio social e psicopedagógico;
03. Não cometer ato indisciplinar conforme orienta a **Organização Didática do IFPI**.
04. Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, e estou ciente que a prestação de informação falsa, incorrerá nas penas de crime de falsidade ideológica previsto no art. 299, do código penal brasileiro.

_____, ____ de _____ de _____
Cidade Dia Mês Ano

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável