



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí**

**REQUERIMENTO AUXÍLIO CONECTIVIDADE CAMPUS PEDRO II**

Esse requerimento é direcionado aos estudantes regularmente matriculados nos Cursos Técnicos Integrados ao Médio, Técnico Concomitante/ Subsequente e Cursos Superiores do Campus Pedro II, que desejam manifestar demanda de concessão do AUXÍLIO CONECTIVIDADE junto à comissão responsável pelos procedimentos relativos ao Auxílio Conectividade do Campus Pedro II, através da Resolução CONSUP nº 14/2020 e Instrução Normativa PROEN/IFPI nº 01 de 19/06/2020 do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí.

O estudante que receber o auxílio conectividade deverá assinar termo de responsabilidade assumindo compromisso de participação nas aulas remotas **com cômputo de carga horária**, conforme orienta a Instrução Normativa PROEN/IFPI Nº 01, sob pena de **devolver aos cofres públicos por meio de Guia de Recolhimento da União (GRU) os valores recebidos** caso não cumpra seu compromisso acadêmico, exceto em casos que são justificados pela Organização Didática.

DADOS DO ALUNO:

1. Selecione o curso e a série ou módulo

| CURSO                                                   | SÉRIE / MÓDULO                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Téc. em Administração          | <input type="checkbox"/> 1º ano <input type="checkbox"/> 2º ano <input type="checkbox"/> 3º ano                                 |
| <input type="checkbox"/> Téc. em Informática            | <input type="checkbox"/> 1º ano <input type="checkbox"/> 2º ano <input type="checkbox"/> 3º ano                                 |
| <input type="checkbox"/> Téc. em Meio Ambiente          | <input type="checkbox"/> 1º ano <input type="checkbox"/> 2º ano <input type="checkbox"/> 3º ano                                 |
| <input type="checkbox"/> Téc. em Cozinha                | <input type="checkbox"/> Mód-I                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Superior - ADS                 | <input type="checkbox"/> Mód-I                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Superior – Lic. Biologia       | <input type="checkbox"/> Mód-I <input type="checkbox"/> Mód-III <input type="checkbox"/> Mód-V <input type="checkbox"/> Mód-VII |
| <input type="checkbox"/> Superior – Bach. Administração | <input type="checkbox"/> Mód-I <input type="checkbox"/> Mód-III <input type="checkbox"/> Mód-V <input type="checkbox"/> Mód-VII |

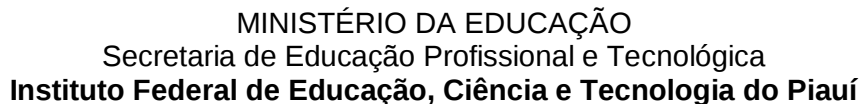
2. Nome completo: \_\_\_\_\_

3. Matrícula: \_\_\_\_\_ 4. Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

5. CPF: \_\_\_\_\_ 6. RG: \_\_\_\_\_

7. Telefones para contato: \_\_\_\_\_

8. E-mail: \_\_\_\_\_



10. Selecione o que você precisa para participar efetivamente das aulas remotas e especifique o valor MENSAL quando for o caso:

|     |                                                                                                                                                                                                                   |      |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| ( ) | Contratar um provedor de internet mensal                                                                                                                                                                          | R\$: |
| ( ) | Complementar o plano de internet que já tenho contratado, pois meu plano atual não permite minha efetiva participação das atividade remotas do IFPI.                                                              | R\$: |
| ( ) | Comprar um chip de celular e/ou aumentar o plano de dados móveis pois onde moro não é possível a instalação de antenas e equipamentos para receber sinal de internet                                              | R\$: |
| ( ) | Empréstimo de equipamentos como ( )computador, ( )mouse, ( )teclado, ( )nobreak e ( )monitor pois moro em uma região que não é possível a conexão com qualquer sinal de internet.                                 | —    |
| ( ) | Empréstimo de equipamentos como ( )computador, ( )mouse, ( )teclado, ( )nobreak e ( )monitor pois meu curso é da área de informática e tais equipamentos são necessários para minhas atividades práticas em casa. | —    |
| ( ) | Outra situação:                                                                                                                                                                                                   | R\$  |

### 13. Dados para receber o Auxílio Conectividade.

|                                                                                      |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Dados bancários em nome do aluno. Obs: Banco do Brasil somente se for conta corrente | ( ) Não tenho conta bancária. Quero receber no CPF – Banco do Brasil |
| Banco:                                                                               |                                                                      |
| Agência: Conta:                                                                      | _____. _____. _____ - ____                                           |
| Tipo de conta: ( ) Corrente<br>( ) Poupança<br>( ) Outra: _____                      |                                                                      |

Pedro II, de de 2020

Assinatura do responsável legal ou do estudante maior de idade



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí**