



**ANEXO V - DECLARAÇÃO DE UTILIZAÇÃO  
AUXÍLIO INCLUSÃO DIGITAL**

Nome do estudante:	CPF:
Curso:	Turma:
Turno:	
E-mail:	Telefone:( )
Endereço:	
Cidade:	

**DECLARO:**

- Ter recebido o Auxílio Inclusão Digital do CODAI;
- Que o Auxílio Inclusão Digital do CODAI garantiu o meu acesso às Atividades de Ensino Remotas do CODAI.
- 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):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_