



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA
CAMPUS DE VITÓRIA DA CONQUISTA
POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

**EDITAL Nº 008/2021
ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE, CIÊNCIA DE INFORMAÇÕES E NECESSIDADE DE
PRESTAÇÃO DE CONTAS
(PARA RESPONSÁVEIS DE ESTUDANTES MENORES DE 18 ANOS)**

Declaro, sob as penas da lei e nos termos do Edital nº 008/2021, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Bahia, Campus Vitória da Conquista, referente ao Auxílio de Inclusão Digital Emergencial, que li, que estou ciente e que o(a) estudante abaixo discriminado(a), sob minha responsabilidade, cumpre e/ou cumprirá todos os requisitos nele estabelecido e na Resolução nº 23/2020/CONSUP. Também declaro serem verdadeiras as informações repassadas e as documentações, bem como a originalidade das assinaturas e das documentações dos familiares apresentadas pelo(a) estudante aqui aludido para fins de inscrição junto ao processo seletivo deflagado por aquele edital. Declaro, ainda, que estou ciente de que, se constatada qualquer irregularidade, será anulado direito ao auxílio que eventualmente vier a ser concedido ao(à) estudante sob minha responsabilidade, sendo o caso encaminhado aos órgãos competentes para que sejam tomadas as medidas cabíveis. Declaro também que o(a) estudante sob minha responsabilidade não possui ou possui, de forma precária, equipamentos de informática que dificultam a ele(a) acompanhar as Atividades de Ensino Não Presenciais Emergenciais (AENPEs) de forma satisfatória, estando ainda eu e ele(a) cientes da necessidade de apresentar prestação de contas referente à aquisição daqueles equipamentos com recursos financeiros destinados à assistência estudantil, se contemplado(a), bem como da devolução dos recursos financeiros restantes em caso de necessitar de valores inferiores àqueles recebidos. Também estou ciente de que, se o(a) estudante sob minha responsabilidade for contemplado(a) com auxílio, este será pago em parcela única. Fico ciente, ainda, de que a falsidade desta declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, sendo passível de apuração na forma da lei. Nada mais a declarar, firmo a presente.

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE

NOME:

CPF:

_____, ____/____/____
Cidade

Assinatura do(a) Responsável

CPF: _____

Nº de RG: _____