**EDITAL Nº 11/2021/COL - CGAB/IFRO, DE 20 DE ABRIL DE 2021**

**ANEXO VII**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE APENAS PARA OS PAIS/RESPONSÁVEIS DE ESTUDANTES COM IDADE INFERIOR A 18 ANOS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , portador do RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua/Avenida\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade/estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro **PARA TODOS OS EFEITOS** relacionados a participação **no Auxílio Inclusão Digital – Modalidade Aquisição de Equipamentos,** que o estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado no Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, encontra-se sob minha responsabilidade e afirmo que o recurso recebido será destinado especificamente para o objetivo a que se destina.

Estou ciente quanto a obrigatoriedade de atendimento aos itens 5. e 13. do edital 11/2021, no que diz respeito à participação nesta seleção e prestação de contas, respectivamente. Estando sujeito à devolução do recurso disponibilizado, caso não sejam atendidos o que determina os itens 5 e 13.

Colorado do oeste, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do responsável legal

**EDITAL Nº 11/2021/COL - CGAB/IFRO, DE 20 DE ABRIL DE 2021**

**ANEXO VIII**

**TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO** a inteira responsabilidade pelas informações prestadas, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes da realidade, implicam no cancelamento da participação do **Auxílio Inclusão Digital – Modalidade Aquisição de Equipamentos** bem como a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, estando sujeito a medidas disciplinares e/ou judiciais cabíveis.

Estou ciente quanto à obrigatoriedade de atendimento aos itens 5. e 13. do edital 11/2021, no que diz respeito à participação nesta seleção e prestação de contas, respectivamente. Estando sujeito à devolução do recurso disponibilizado, caso não sejam atendidos o que determina os itens 5 e 13.

Declaro estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a):

**Crime de Falsidade Ideológica**

**Art. 299** - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.

Colorado do Oeste, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do aluno quando maior

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

Assinatura do aluno quando menor

**EDITAL Nº 11/2021/COL - CGAB/IFRO, DE 20 DE ABRIL DE 2021**

**ANEXO IX**

**TERMO COM DADOS BANCÁRIOS**

**OBS.: OS DADOS DEVEM SER LEGÍVEIS E A CONTA DEVE ESTAR ATIVA EM NOME DO ALUNO.**

**DEVERÁ SER APRESENTADO CÓPIA DO CARTÃO BANCÁRIO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Estudante** |  |
| **Curso em que está matriculado** |  |
| **Nº do CPF** |  |
| **Nº da Agência**  |  |
| **Nº da Conta Corrente** |  |
| **Nº da Conta poupança, apenas para a Caixa Econômica Federal, Op 013** |  |
| **Banco** |  |
| **Telefone do aluno** |  |

Colorado do oeste, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do aluno quando maior

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

Assinatura do aluno quando menor

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

Assinatura do responsável legal pelo aluno menor