AUTORIZAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CHIP DE INTERNET POR TERCEIROS

PROCESSO SIMPLIFICADO EMERGENCIAL DE APOIO A INCLUSÃO DIGITAL (ACESSO A PACOTES DE DADOS) - EDITAL PROAE Nº 01/2020 PROAE/UNIVASF

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador/a do RG Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,órgão expedidor/UF\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,residente e domiciliado no endeço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Selecionado na **MODALIDADE 01 DO PROCESSO SIMPLIFICADO EMERGENCIAL DE APOIO A INCLUSÃO DIGITAL (ACESSO A PACOTES DE DADOS), DO EDITAL PROAE Nº 01/2020 PROAE/UNIVASF**, em virtude da impossibilidade do meu comparecimento ao Campus\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **AUTORIZO** a Pró-Reitoria de Assistência Estudantil a entregar o CHIP DE INTERNET objeto do processo seletivo supracitado ao(à) Sr.(a):

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador/a do RG Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,órgão expedidor/UF\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,residente e domiciliado no endeço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro ainda, sob as penas da lei, inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno Selecionado

P.S. Esta declaração deverá ser assinada e encaminhada à PROAE através do email [proae.inclusao.digital@gmail.com](mailto:proae.inclusao.digital@gmail.com).