



### ANEXO III

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, portador do documento de identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, curso \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, afirmo que sou aluno(a) regularmente matriculado(a) na UFSJ e tenho renda familiar mensal per capita de até 1,5 salário-mínimo (um salário-mínimo e meio). Afirmo ainda que não possuo acesso adequado à internet e necessito do auxílio inclusão digital para contratação deste serviço com o objetivo de acessar as aulas remotas emergenciais.

Responsabilizo-me, sob as penas do Art. 171 e do Art. 299 do Código Penal, pela veracidade da documentação e das informações prestadas à Universidade Federal de São João del-Rei – UFSJ, estando ciente de que a entrega de declarações falsas, documentos forjados ou adulterados constitui crime de falsidade ideológica e que a inveracidade das informações prestadas poderá indeferir a solicitação do auxílio inclusão digital, podendo ocorrer também, a qualquer época, o cancelamento do auxílio e reposição dos valores devidamente corrigidos por meio da Guia de Recolhimento da União (GRU).

Responsabilizo-me a atender as condições previstas no Edital 010/2020 UFSJ/PROPE/PROAE sob pena de responder às sanções estabelecidas nas normativas que orientam este processo.

Autorizo a equipe responsável pela análise ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar as informações prestadas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura d-o (a) aluno (a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) responsável legal, caso o (a) candidato (a) seja menor de 18 anos