

## ANEXO XI

### AUTODECLARAÇÃO DE DIFICULDADE DE ACESSO DIGITAL ÀS ATIVIDADES DE ENSINO REMOTO EMERGENCIAL (EM FORMATO DIGITAL)

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG n° \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, declaro, para fins de Processo Seletivo da Assistência  
Estudantil do IFMG, que:

( ) não possuo microcomputador ou notebook em casa, o que impossibilita o acesso e o acompanhamento das atividades do Ensino Remoto Emergencial ou;

( ) possuo microcomputador ou notebook em casa, **de uso compartilhado**; o que dificulta o acesso e o acompanhamento das atividades do Ensino Remoto Emergencial

Desta forma, tenho dificuldade de acesso digital às Atividades de Ensino Remotas do IFMG, pelos seguintes motivos:

---

---

---

---

Declaro também que as informações prestadas neste Processo Seletivo para Assistência Estudantil do IFMG são verdadeiras. Além disso, afirmo estar ciente de que qualquer omissão ou declaração falsa, a fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados, constituem crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto Lei 2848/40) e, desde já, autorizo a verificação dos dados por mim apresentados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_.

(Cidade/UF)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante