

**ANEXO XI**  
**AUTODECLARAÇÃO DE DIFICULDADE DE ACESSO DIGITAL ÀS ATIVIDADES DE ENSINO REMOTO EMERGENCIAL (EM FORMATO DIGITAL)**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, declaro, para fins de Processo Seletivo da Assistência  
Estudantil do IFMG, que nenhum membro do meu grupo familiar possui contrato ativo de  
internet residencial.

Declaro, ainda, que:

- ( ) não possuo acesso à internet móvel ou;
- ( ) possuo acesso restrito/precário à internet móvel e/ou;
- ( ) possuo microcomputador ou notebook em casa (de uso exclusivo ou compartilhado) ou;
- ( ) não possuo microcomputador ou notebook em casa (de uso exclusivo ou compartilhado).

**Observação:** o estudante deve marcar acima **02 respostas**, sendo **01 opção referente a acesso à internet e 01 opção referente ao microcomputador/notebook**.

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