

TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DE CHIP DE DADOS

Para alunos com idade igual ou superior a 18 anos

Eu, **ANA KELVIA ALVES DA SILVA**, CPF **073.446.563-70**, regularmente matriculado em cursos no campus de **Baturité** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE), declaro:

- a. Adesão ao ensino remoto, conforme orientação do Ofício Conjunto Circular nº 3/2020 PROEN/PROEXT/PRPI/REITORIA.
- b. Que não possuo acesso à internet ou possuo plano mensal de dados móveis com capacidade inferior a 20GB;
- c. Utilizar o chip de dados ID _____ para uso essencialmente do ensino remoto;
- d. Que a renda familiar total é de R\$ **1.000,00**;
- e. Que nossa unidade familiar é composta por **4 membros**.
- f. Que irei participar das atividades acadêmicas remotas vinculadas ao meu curso;
- g. Ter ciência que o IFCE poderá monitorar os sites visitados e que poderei sofrer sanções em caso de uso indevido
- h. Que comunicarei ao campus, de forma imediata, a ocorrência de perda ou roubo do chip, apresentando Boletim de Ocorrência relativo ao fato;
- i. Ciência de que estarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais, caso seja constatado que alguma das informações prestadas no presente formulário não são verdadeiras.

Baturité, _____ de _____ de 2020.
Local, dia, mês

ANA KELVIA ALVES DA SILVA
CPF: 073.446.563-70

TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DE CHIP DE DADOS

Para alunos com idade igual ou superior a 18 anos

Eu, **ANA LÍVIA AQUINO DE FREITAS**, CPF **065.093.193-90**, regularmente matriculado em cursos no campus de **Baturité** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE), declaro:

- a. Adesão ao ensino remoto, conforme orientação do Ofício Conjunto Circular nº 3/2020 PROEN/PROEXT/PRPI/REITORIA.
- b. Que não possuo acesso à internet ou possuo plano mensal de dados móveis com capacidade inferior a 20GB;
- c. Utilizar o chip de dados ID _____ para uso essencialmente do ensino remoto;
- d. Que a renda familiar total é de R\$ **0,00**;
- e. Que nossa unidade familiar é composta por **4 membros**.
- f. Que irei participar das atividades acadêmicas remotas vinculadas ao meu curso;
- g. Ter ciência que o IFCE poderá monitorar os sites visitados e que poderei sofrer sanções em caso de uso indevido
- h. Que comunicarei ao campus, de forma imediata, a ocorrência de perda ou roubo do chip, apresentando Boletim de Ocorrência relativo ao fato;
- i. Ciência de que estarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais, caso seja constatado que alguma das informações prestadas no presente formulário não são verdadeiras.

Baturité, _____ de _____ de 2020.
Local, dia, mês

ANA LÍVIA AQUINO DE FREITAS
CPF: 065.093.193-90

TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DE CHIP DE DADOS

Para alunos com idade igual ou superior a 18 anos

Eu, **ANTONIA MÔNICA CAVALCANTE SÔTO**, CPF **062.875.313-63**, regularmente matriculado em cursos no campus de **Baturité** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE), declaro:

- a. Adesão ao ensino remoto, conforme orientação do Ofício Conjunto Circular nº 3/2020 PROEN/PROEXT/PRPI/REITORIA.
- b. Que não possuo acesso à internet ou possuo plano mensal de dados móveis com capacidade inferior a 20GB;
- c. Utilizar o chip de dados ID _____ para uso essencialmente do ensino remoto;
- d. Que a renda familiar total é de R\$ **1.049,00**;
- e. Que nossa unidade familiar é composta por **3 membros**.
- f. Que irei participar das atividades acadêmicas remotas vinculadas ao meu curso;
- g. Ter ciência que o IFCE poderá monitorar os sites visitados e que poderei sofrer sanções em caso de uso indevido
- h. Que comunicarei ao campus, de forma imediata, a ocorrência de perda ou roubo do chip, apresentando Boletim de Ocorrência relativo ao fato;
- i. Ciência de que estarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais, caso seja constatado que alguma das informações prestadas no presente formulário não são verdadeiras.

Baturité, _____ de _____ de 2020.
Local, dia, mês

ANTONIA MÔNICA CAVALCANTE SÔTO
CPF: 062.875.313-63

TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DE CHIP DE DADOS

Para alunos com idade igual ou superior a 18 anos

Eu, **DÁVILA PINHEIRO DE SOUSA**, CPF **618.522.303-12**, regularmente matriculado em cursos no campus de **Baturité** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE), declaro:

- a. Adesão ao ensino remoto, conforme orientação do Ofício Conjunto Circular nº 3/2020 PROEN/PROEXT/PRPI/REITORIA.
- b. Que não possuo acesso à internet ou possuo plano mensal de dados móveis com capacidade inferior a 20GB;
- c. Utilizar o chip de dados ID _____ para uso essencialmente do ensino remoto;
- d. Que a renda familiar total é de R\$ **998,00**;
- e. Que nossa unidade familiar é composta por **5 membros**.
- f. Que irei participar das atividades acadêmicas remotas vinculadas ao meu curso;
- g. Ter ciência que o IFCE poderá monitorar os sites visitados e que poderei sofrer sanções em caso de uso indevido
- h. Que comunicarei ao campus, de forma imediata, a ocorrência de perda ou roubo do chip, apresentando Boletim de Ocorrência relativo ao fato;
- i. Ciência de que estarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais, caso seja constatado que alguma das informações prestadas no presente formulário não são verdadeiras.

Baturité, _____ de _____ de 2020.
Local, dia, mês

DÁVILA PINHEIRO DE SOUSA
CPF: 618.522.303-12

TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DE CHIP DE DADOS

Para alunos com idade igual ou superior a 18 anos

Eu, **ERLANDIO SOUZA DO NASCIMENTO**, CPF **062.927.823-79**, regularmente matriculado em cursos no campus de **Baturité** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE), declaro:

- a. Adesão ao ensino remoto, conforme orientação do Ofício Conjunto Circular nº 3/2020 PROEN/PROEXT/PRPI/REITORIA.
- b. Que não possuo acesso à internet ou possuo plano mensal de dados móveis com capacidade inferior a 20GB;
- c. Utilizar o chip de dados ID _____ para uso essencialmente do ensino remoto;
- d. Que a renda familiar total é de R\$ **800,00**;
- e. Que nossa unidade familiar é composta por **6 membros**.
- f. Que irei participar das atividades acadêmicas remotas vinculadas ao meu curso;
- g. Ter ciência que o IFCE poderá monitorar os sites visitados e que poderei sofrer sanções em caso de uso indevido
- h. Que comunicarei ao campus, de forma imediata, a ocorrência de perda ou roubo do chip, apresentando Boletim de Ocorrência relativo ao fato;
- i. Ciência de que estarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais, caso seja constatado que alguma das informações prestadas no presente formulário não são verdadeiras.

Baturité, _____ de _____ de 2020.
Local, dia, mês

ERLANDIO SOUZA DO NASCIMENTO
CPF: 062.927.823-79

TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DE CHIP DE DADOS

Para alunos com idade igual ou superior a 18 anos

Eu, **FRANCISCO DALCIANO DA SILVA GOMES**, CPF **076.199.163-85**, regularmente matriculado em cursos no campus de **Baturité** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE), declaro:

- a. Adesão ao ensino remoto, conforme orientação do Ofício Conjunto Circular nº 3/2020 PROEN/PROEXT/PRPI/REITORIA.
- b. Que não possuo acesso à internet ou possuo plano mensal de dados móveis com capacidade inferior a 20GB;
- c. Utilizar o chip de dados ID _____ para uso essencialmente do ensino remoto;
- d. Que a renda familiar total é de R\$ **800,00**;
- e. Que nossa unidade familiar é composta por **6 membros**.
- f. Que irei participar das atividades acadêmicas remotas vinculadas ao meu curso;
- g. Ter ciência que o IFCE poderá monitorar os sites visitados e que poderei sofrer sanções em caso de uso indevido
- h. Que comunicarei ao campus, de forma imediata, a ocorrência de perda ou roubo do chip, apresentando Boletim de Ocorrência relativo ao fato;
- i. Ciência de que estarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais, caso seja constatado que alguma das informações prestadas no presente formulário não são verdadeiras.

Baturité, _____ de _____ de 2020.
Local, dia, mês

FRANCISCO DALCIANO DA SILVA GOMES
CPF: 076.199.163-85

TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DE CHIP DE DADOS

Para alunos com idade igual ou superior a 18 anos

Eu, **FRANCISCO RENNAN SOUSA DE LIMA**, CPF **076.098.493-08**, regularmente matriculado em cursos no campus de **Baturité** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE), declaro:

- a. Adesão ao ensino remoto, conforme orientação do Ofício Conjunto Circular nº 3/2020 PROEN/PROEXT/PRPI/REITORIA.
- b. Que não possuo acesso à internet ou possuo plano mensal de dados móveis com capacidade inferior a 20GB;
- c. Utilizar o chip de dados ID _____ para uso essencialmente do ensino remoto;
- d. Que a renda familiar total é de R\$ **500,00**;
- e. Que nossa unidade familiar é composta por **5 membros**.
- f. Que irei participar das atividades acadêmicas remotas vinculadas ao meu curso;
- g. Ter ciência que o IFCE poderá monitorar os sites visitados e que poderei sofrer sanções em caso de uso indevido
- h. Que comunicarei ao campus, de forma imediata, a ocorrência de perda ou roubo do chip, apresentando Boletim de Ocorrência relativo ao fato;
- i. Ciência de que estarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais, caso seja constatado que alguma das informações prestadas no presente formulário não são verdadeiras.

Baturité, _____ de _____ de 2020.
Local, dia, mês

FRANCISCO RENNAN SOUSA DE LIMA
CPF: 076.098.493-08

TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DE CHIP DE DADOS

Para alunos com idade igual ou superior a 18 anos

Eu, **MARCUANO VITURIANO PEREIRA**, CPF **046.878.663-52**, regularmente matriculado em cursos no campus de **Baturité** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE), declaro:

- a. Adesão ao ensino remoto, conforme orientação do Ofício Conjunto Circular nº 3/2020 PROEN/PROEXT/PRPI/REITORIA.
- b. Que não possuo acesso à internet ou possuo plano mensal de dados móveis com capacidade inferior a 20GB;
- c. Utilizar o chip de dados ID _____ para uso essencialmente do ensino remoto;
- d. Que a renda familiar total é de R\$ **2.000,00**;
- e. Que nossa unidade familiar é composta por **2 membros**.
- f. Que irei participar das atividades acadêmicas remotas vinculadas ao meu curso;
- g. Ter ciência que o IFCE poderá monitorar os sites visitados e que poderei sofrer sanções em caso de uso indevido
- h. Que comunicarei ao campus, de forma imediata, a ocorrência de perda ou roubo do chip, apresentando Boletim de Ocorrência relativo ao fato;
- i. Ciência de que estarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais, caso seja constatado que alguma das informações prestadas no presente formulário não são verdadeiras.

Baturité, _____ de _____ de 2020.
Local, dia, mês

MARCUANO VITURIANO PEREIRA
CPF: 046.878.663-52

TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DE CHIP DE DADOS

Para alunos com idade igual ou superior a 18 anos

Eu, **MICHAEL JONAS NASCIMENTO ROCHA**, CPF **072.276.443-08**, regularmente matriculado em cursos no campus de **Baturité** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE), declaro:

- a. Adesão ao ensino remoto, conforme orientação do Ofício Conjunto Circular nº 3/2020 PROEN/PROEXT/PRPI/REITORIA.
- b. Que não possuo acesso à internet ou possuo plano mensal de dados móveis com capacidade inferior a 20GB;
- c. Utilizar o chip de dados ID _____ para uso essencialmente do ensino remoto;
- d. Que a renda familiar total é de R\$ **600,00**;
- e. Que nossa unidade familiar é composta por **1 membros**.
- f. Que irei participar das atividades acadêmicas remotas vinculadas ao meu curso;
- g. Ter ciência que o IFCE poderá monitorar os sites visitados e que poderei sofrer sanções em caso de uso indevido
- h. Que comunicarei ao campus, de forma imediata, a ocorrência de perda ou roubo do chip, apresentando Boletim de Ocorrência relativo ao fato;
- i. Ciência de que estarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais, caso seja constatado que alguma das informações prestadas no presente formulário não são verdadeiras.

Baturité, _____ de _____ de 2020.
Local, dia, mês

MICHAEL JONAS NASCIMENTO ROCHA
CPF: 072.276.443-08

TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DE CHIP DE DADOS

Para alunos com idade igual ou superior a 18 anos

Eu, **MIQUÉIAS LIMA TAVARES**, CPF **064.627.343-45**, regularmente matriculado em cursos no campus de **Baturité** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE), declaro:

- a. Adesão ao ensino remoto, conforme orientação do Ofício Conjunto Circular nº 3/2020 PROEN/PROEXT/PRPI/REITORIA.
- b. Que não possuo acesso à internet ou possuo plano mensal de dados móveis com capacidade inferior a 20GB;
- c. Utilizar o chip de dados ID _____ para uso essencialmente do ensino remoto;
- d. Que a renda familiar total é de R\$ **1.050,00**;
- e. Que nossa unidade familiar é composta por **3 membros**.
- f. Que irei participar das atividades acadêmicas remotas vinculadas ao meu curso;
- g. Ter ciência que o IFCE poderá monitorar os sites visitados e que poderei sofrer sanções em caso de uso indevido
- h. Que comunicarei ao campus, de forma imediata, a ocorrência de perda ou roubo do chip, apresentando Boletim de Ocorrência relativo ao fato;
- i. Ciência de que estarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais, caso seja constatado que alguma das informações prestadas no presente formulário não são verdadeiras.

Baturité, _____ de _____ de 2020.
Local, dia, mês

MIQUÉIAS LIMA TAVARES
CPF: 064.627.343-45

TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DE CHIP DE DADOS

Para alunos com idade igual ou superior a 18 anos

Eu, **RENATA MANFREDINE NASCIMENTO DE SOUZA**, CPF **095.850.203-00**, regularmente matriculado em cursos no campus de **Baturité** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE), declaro:

- a. Adesão ao ensino remoto, conforme orientação do Ofício Conjunto Circular nº 3/2020 PROEN/PROEXT/PRPI/REITORIA.
- b. Que não possuo acesso à internet ou possuo plano mensal de dados móveis com capacidade inferior a 20GB;
- c. Utilizar o chip de dados ID _____ para uso essencialmente do ensino remoto;
- d. Que a renda familiar total é de R\$ **600,00**;
- e. Que nossa unidade familiar é composta por **2 membros**.
- f. Que irei participar das atividades acadêmicas remotas vinculadas ao meu curso;
- g. Ter ciência que o IFCE poderá monitorar os sites visitados e que poderei sofrer sanções em caso de uso indevido
- h. Que comunicarei ao campus, de forma imediata, a ocorrência de perda ou roubo do chip, apresentando Boletim de Ocorrência relativo ao fato;
- i. Ciência de que estarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais, caso seja constatado que alguma das informações prestadas no presente formulário não são verdadeiras.

Baturité, _____ de _____ de 2020.
Local, dia, mês

RENATA MANFREDINE NASCIMENTO DE SOUZA
CPF: 095.850.203-00

TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DE CHIP DE DADOS

Para alunos com idade igual ou superior a 18 anos

Eu, **VALDIANA DA SILVA LIMA**, CPF **018.526.443-38**, regularmente matriculado em cursos no campus de **Baturité** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE), declaro:

- a. Adesão ao ensino remoto, conforme orientação do Ofício Conjunto Circular nº 3/2020 PROEN/PROEXT/PRPI/REITORIA.
- b. Que não possuo acesso à internet ou possuo plano mensal de dados móveis com capacidade inferior a 20GB;
- c. Utilizar o chip de dados ID _____ para uso essencialmente do ensino remoto;
- d. Que a renda familiar total é de R\$ **800,00**;
- e. Que nossa unidade familiar é composta por **3 membros**.
- f. Que irei participar das atividades acadêmicas remotas vinculadas ao meu curso;
- g. Ter ciência que o IFCE poderá monitorar os sites visitados e que poderei sofrer sanções em caso de uso indevido
- h. Que comunicarei ao campus, de forma imediata, a ocorrência de perda ou roubo do chip, apresentando Boletim de Ocorrência relativo ao fato;
- i. Ciência de que estarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais, caso seja constatado que alguma das informações prestadas no presente formulário não são verdadeiras.

Baturité, _____ de _____ de 2020.
Local, dia, mês

VALDIANA DA SILVA LIMA
CPF: 018.526.443-38

TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DE CHIP DE DADOS

Para alunos com idade igual ou superior a 18 anos

Eu, **YARA LIMA DE PAULA**, CPF **057.086.963-38**, regularmente matriculado em cursos no campus de **Baturité** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE), declaro:

- a. Adesão ao ensino remoto, conforme orientação do Ofício Conjunto Circular nº 3/2020 PROEN/PROEXT/PRPI/REITORIA.
- b. Que não possuo acesso à internet ou possuo plano mensal de dados móveis com capacidade inferior a 20GB;
- c. Utilizar o chip de dados ID _____ para uso essencialmente do ensino remoto;
- d. Que a renda familiar total é de R\$ **943,00**;
- e. Que nossa unidade familiar é composta por **5 membros**.
- f. Que irei participar das atividades acadêmicas remotas vinculadas ao meu curso;
- g. Ter ciência que o IFCE poderá monitorar os sites visitados e que poderei sofrer sanções em caso de uso indevido
- h. Que comunicarei ao campus, de forma imediata, a ocorrência de perda ou roubo do chip, apresentando Boletim de Ocorrência relativo ao fato;
- i. Ciência de que estarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais, caso seja constatado que alguma das informações prestadas no presente formulário não são verdadeiras.

Baturité, _____ de _____ de 2020.
Local, dia, mês

YARA LIMA DE PAULA
CPF: 057.086.963-38