



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba

ANEXO II

PROJETO ALUNOS CONECTADOS (MEC/RNP)

Termo de Compromisso

Nome do estudante:	Matrícula:
Identificação do chip:	Operadora: (<input type="checkbox"/>) Claro (<input type="checkbox"/>) Oi

Pela assinatura do presente termo declaro estar ciente de que:

O chip por mim recebido é referente à solicitação de atendimento pelo Projeto Alunos Conectados (MEC/RNP), através da operadora por mim indicada no ato da solicitação;

O chip recebido não dispõe de franquia de voz ou SMS e será para uso exclusivo dos Dados Moveis na localidade por mim informada;

O chip tem validade de 6 meses após sua ativação;

A ativação do chip será solicitada pelo IFPB à RNP;

O uso do pacote de dados deverá ser, exclusivamente, para realização das Atividades de Ensino Não Presenciais;

Nos casos de dano ou extravio do chip, devo comunicar imediatamente ao IFPB, por meio do e-mail prae@ifpb.edu.br (Assunto: Chip projeto alunos conectados),

para que seja solicitado o seu cancelamento;

Devo informar ao IFPB quaisquer alterações de dados de natureza acadêmica (cancelamento, abandono ou conclusão do curso etc.); cadastrais (mudança de endereço e telefone); ou de renda (alterações no grupo familiar ou na composição da renda familiar);

Terei meu chip desativado, nas seguintes condições: a) Quando não participar das atividades acadêmicas remotas pelo período de 30 (trinta) dias; b) Se identificadas omissões e/ou fraudes nas informações apresentadas de renda e/ou da composição do grupo familiar;

Devo responder aos chamados do IFPB, no decorrer do exercício do Projeto Alunos Conectados, para avaliações, atualizações e acompanhamentos que se fizerem necessários;

Declaro, por fim, ter recebido as orientações e esclarecimentos sobre o conteúdo do presente documento, comprometendo-me com o cumprimento dos requisitos para continuidade do atendimento pelo Projeto Alunos Conectados.

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

Estudante/Responsável