



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS**

**DECLARAÇÃO DA CIDADE DE UTILIZAÇÃO DO CHIP**

Eu, , inscrito(a) no  
Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº  e matriculado(a) no curso  
 da Universidade Federal do Ceará sob o nº  
, declaro, para os devidos fins, que utilizarei o *chip* do Programa  
Alunos Conectados MEC-RNP/2020 em  (cidade) /   
(estado) caso seja deferido(a) no processo seletivo da ação de Inclusão Digital regulamentado pelo  
Edital nº 04/2021/PRAE/UFC.

Ratifico estar ciente da relação de cidades em que não há cobertura do serviço, constante  
do art. 4º do Anexo VI do edital, e de que essa relação pode ser ampliada por comunicação posterior  
da provedora e da RNP, sem gerar responsabilidade para esta pró-reitoria.

,  de  de .

---

Assinatura do(a) Declarante