**DECLARAÇÃO DE INACESSIBILIDADE A MEIOS ADEQUADOS DE TECNOLOGIAS DE INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , inscrito no CPF sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , DECLARO não possuir meios adequados para acompanhar as atividades acadêmicas remotas promovidas pelo Uni-FACEF Centro Universitário Municipal de Franca, para fins de pleitear os benefícios do PROJETO ACADÊMICO DE ACESSIBILIDADE DIGITAL VIA CELULAR. Ciente que, em caso de falsidade, estou sujeito(a) às sanções criminais, civis e administrativas previstas na legislação.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) declarante