***Termo de Responsabilidade***

*Para alunos* ***menores*** *de 18 anos*

*Eu, [NOME DO RESPONSÁVEL, RG], declaro estar ciente de que a criança ou adolescente pelo qual sou responsável, está recebendo um chip de internet (cartão SIM) entregue pela Secretaria da Educação do Estado de São Paulo (SEDUC-SP) para fins educacionais. Declaro também que a criança ou adolescente pelo qual sou responsável possui equipamento tecnológico tipo smartphone em condições de uso.*

*Afirmo conhecer o inteiro teor da Resolução SEDUC 34, de 09 de Maio de 2022 que autoriza e regulamenta a utilização de serviço móvel celular pelos alunos da rede estadual de ensino de São Paulo.*

*Responsabilizo-me pelo acesso da criança ou adolescente exclusivamente aos aplicativos e plataformas educacionais disponibilizados pela Secretaria da Educação do Estado de São Paulo (SEDUC-SP).*

*Afirmo também a dar apoio à criança ou adolescente no cumprimento das atividades previstas no artigo 6º da Resolução citada, referente às obrigações dos alunos que receberem o cartão SIM."*

*ICCID de vínculo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*“São Paulo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” (assinatura do representante legal)*

***Termo de Responsabilidade***

*Para alunos* ***maiores*** *de 18 anos*

*Eu, [NOME do aluno, RG], aluno regularmente matriculado na Escola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no ano/série \_\_\_\_\_ do Ensino Fundamental/ Ensino Médio, declaro estar ciente que estou recebendo um chip de internet (cartão SIM) entregue pela Secretaria da Educação do Estado de São Paulo (SEDUC-SP) para fins educacionais. Declaro também que possuo equipamento tecnológico tipo smartphone em condições de uso.*

*Afirmo conhecer o inteiro teor da Resolução SEDUC 34, de 09 de Maio de 2022 que autoriza e regulamenta a utilização de serviço móvel celular pelos alunos da rede estadual de ensino de São Paulo.*

*Responsabilizo-me pelo acesso exclusivamente aos aplicativos e plataformas educacionais disponibilizados pela Secretaria da Educação do Estado de São Paulo (SEDUC-SP).*

*ICCID de vínculo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*“São Paulo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” (assinatura do representante legal)*