



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
Av. General Carlos Cavalcanti, 4748 - Bairro Uvaranas - CEP 84030-900 - Ponta Grossa - PR - <https://uepg.br>

ANEXO

III

AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PCD)

EDITAL N° 504 /2024

Eu, _____,
titular do RG n° _____, expedido em ____/____/____, pelo órgão expedidor
_____, inscrito(a) no CPF n° _____, declaro a UEPG que, conforme CID
n° _____, constante no laudo médico em anexo, possuo a(s) seguinte(s) Deficiência(s), e/ou
Transtornos e/ou Altas Habilidades e Superdotação:

O laudo médico com expressa
referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID, atesta a espécie e grau
da deficiência.

_____, _____ de _____ de 2024.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)