



**ANEXO 2**

**CARTA DE AUTODECLARAÇÃO DO(A)**  
**CANDIDATO(A) COM DEFICIÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado,  
de nacionalidade \_\_\_\_\_, nascida(o) em  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_, Estado de  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na (rua avenida, número, CEP) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade (RG) nº  
\_\_\_\_\_, expedida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, declaro que sou deficiente  
\_\_\_\_\_[especificar deficiência]. Declaro, ainda, estar ciente de que, se  
for detectada falsidade desta declaração estarei sujeito(a) a penalidades legais.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

**ANEXAR OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

Necessidades especiais para participação nas etapas do Processo Seletivo (Edital17/2023):

( ) Sim – ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

( ) Não