



## **ANEXO 5**

### **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 (Edital 08/2024):

(  ) Sim – ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

(  ) Não