



ANEXO XIII– Edital 1/2023
AUTODECLARAÇÃO PARA FINS DE CONCORRER NA MODALIDADE DE VAGAS ADICIONAIS
PARA CANDIDATO(A)S COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____,
, data de nascimento: ____/____/____, Naturalidade: _____,
(cidade, estado, país). RG: _____, Data de Emissão: ____/____/____,
Órgão Emissor: _____, C.P.F.: _____, Estado civil: _____,
Endereço: _____, CEP _____,
Cidade: _____ Estado: _____ Telefone (s) : _____,
Email: _____,
informo que possuo a(s) seguinte(s) deficiência(s) _____

e por esta razão, opto por concorrer na modalidade de reserva de vagas para pessoas com deficiência.

Informo a necessidade dos seguintes recursos de acessibilidade e/ou apoios para a realização das provas de seleção:

- Prova em tamanho ampliado
- Prova em Braille
- Tempo adicional para realização da prova
- Tradutor-intérprete de Libras
- Ledor
- Transcritor
- Mobiliário acessível
- Outros. Qual? _____

____ de _____ de 2023

(Local/Estado e Data)

Nome e assinatura da/o candidata/o