



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE – UFF
PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS,
TECNOLOGIAS E INCLUSÃO

SELEÇÃO DOUTORADO

AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____,
detentor(a) do Documento de Identidade Nº _____, CPF
_____ candidato(a) ao Programa de Pós-Graduação “stricto sensu”,
nível de Doutorado em Ciências Tecnologias e Inclusão, para o ano de 2021,
Modalidade de Vaga Reservada, com base no Artigo 2º da Lei Federal nº
13.146/2015, no Artigo 1º da Lei Federal 12.764/2012, no Artigo 5º do Decreto
Federal Nº 5.296/2004 no Artigo 2º do Decreto 5.626/2005 declaro ter deficiência
_____ e solicito a minha participação neste
concurso dentro dos critérios assegurados às pessoas com deficiência.

**Anexo a esta declaração, Laudo Médico atestando a espécie e o grau ou o
nível da minha deficiência, bem como a sua provável causa, com expressa
referência ao código correspondente da Classificação Internacional de
Doença (CID-10).**

Afirmo serem verdadeiras as informações prestadas e confirmo estar ciente de
que: “A prestação de informações falsas ou a apresentação de documentação
inidônea pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento
que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o seu cancelamento,
sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.” (BRASIL, Ministério
da Educação, Portaria Normativa nº 21, de 5 de novembro de 2012, art. 35).

Nestes termos, peço deferimento.

Local e data: _____ de _____ de 2021

Assinatura do(a) candidato(a) ou do responsável