



DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____,
detentor(a) do Documento de Identidade N° _____, CPF _____
candidato(a) ao **Processo Seletivo 2018 do Teatro Universitário (TU/UFMG)** da
Universidade Federal de Minas Gerais, curso _____,
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](#)
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
constatação de inveracidade ou fraude nas informações prestadas, em qualquer momento,
inclusive posterior ao registro acadêmico e matrícula, implicará a perda do direito a vaga, sem
prejuízo de outras sanções cabíveis.

“

Nestes termos, peço deferimento.

Local e data: _____ de _____ de 201 ____

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