

**AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Eu, _____,

detentor(a) do Documento de Identidade Nº _____, CPF _____

selecionado(a) para o **CURSO DE GRADUAÇÃO EM LETRAS – LIBRAS LICENCIATURA UFMG 2019**, Modalidade de Vaga Reservada para pessoas com deficiência, declaro ter deficiência _____ e venho requerer a minha participação neste concurso dentro dos critérios assegurados às pessoas que concorrem na modalidade de reserva de vagas para pessoas com deficiência.

Para fins de comprovação, anexo a esta declaração o Relatório Médico informando o tipo de deficiência, nos termos do Decreto nº 3.298 de 1999, onde consta, expressamente, o código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID), em cumprimento ao Edital do concurso para acesso ao Curso de graduação em Letras – Libras Licenciatura UFMG

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 201 _____

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