

## **AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Eu,			
detentor(a) do Docur	nento de Identidade N	ıo, C	CPF
selecionado(a) para	o CURSO DE G	RADUAÇÃO EM	LETRAS - LIBRAS
LICENCIATURA UF	MG 2020, Modalidad	le de Vaga Reserv	ada para pessoas
com deficiência, decl	aro ter deficiência		e
	inha participação nest		
assegurados às pess	oas que concorrem	na modalidade de	reserva de vagas
para pessoas com d	leficiência.		
Para fins de comprov	vação, anexo a esta d	eclaração o Relatór	io Médico informando o
tipo de deficiência,	nos termos do De	creto nº 3.298 d	e 1999, onde consta,
expressamente, o co	ódigo correspondente	da Classificação Ir	nternacional de Doença
(CID), em cumprime	nto ao Edital do conc	urso para acesso ad	Curso de graduação em
Letras – Libras Licencia	itura UFMG		
Afirmo serem verdad	inidônea pelo estudan procedimento que lhe as seu cancelamento, ser	ações falsas ou a apre te, apurada posterio segure o contraditório e m prejuízo das sans stério da Educação, <u>Por</u>	o estar ciente de que: esentação de documentação ormente à matrícula, em e a ampla defesa, ensejará o ões penais eventualmente taria Normativa nº 21, de 5
Nestes termos, peço	deferimento.		
Local e data:		de	de 202
	Assinatura do(a) candida	ato(a) ou do responsáve	 el