



ANEXO 10

AUTODECLARAÇÃO PARA FINS DE CONCORRER NA MODALIDADE DE RESERVA DE VAGAS PARA CANDIDATO(A)S COM DEFICIÊNCIA

Eu,

_____,
Data de Nascimento: ____ / ____ / ___,

Naturalidade: _____ (cidade, estado, país)

RG: _____ Data Emissão: ____ / ____ / _____

Órgão Emissor: _____ C.P.F: _____

Estado civil: _____

Endereço: _____

CEP _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone fixo: _____ Celular: _____

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

(assinatura)