



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 SiSU 2018** 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 5.296/2004](#) 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 201 ____

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