

**AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Eu, _____,
detentor(a) do Documento de Identidade Nº _____, CPF _____
candidato(a) ao **Processo Seletivo SiSU 2019** da Universidade Federal de Minas
Gerais, curso _____, 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 item 3.1 d) do Edital complementar ao Edital do Processo
Seletivo para acesso aos cursos presenciais de graduação da UFMG em 2019, pelos
candidatos selecionados por meio do SiSU com base no resultado do ENEM

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 _____
