



DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____,
detentor(a) do Documento de Identidade Nº _____, CPF _____
candidato(a) ao **Processo Seletivo SiSU 2024** 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).

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 202 ____

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