

AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____,

Detentor (a) do Documento de Identidade Nº _____, CPF _____

candidato (a) ao Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação em _____ da
Universidade Federal de Minas Gerais, curso _____,

Modalidade de Vaga Reservada, com base no Artigo 4º do DECRETO Nº 3.298/1999 e suas
alterações e na súmula nº 377 – STJ de 22 de abril de 2009 e Lei 12.764/2012 declaro ter:

Deficiência Auditiva

Deficiência Física

Deficiência Mental

Deficiências Múltiplas

Deficiência Visual

Transtorno Espectro Autista

Anexo a esta declaração, relatório médico que descreve **DETALHADAMENTE** as minhas
condições de saúde, 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:

1. 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);
2. Que o enquadramento como pessoa com deficiência é prerrogativa da perícia médica
oficial.

Nestes termos, peço deferimento.

Local e data: _____ de _____ de 202_____

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