

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CATALÃO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO
PET-SAÚDE: CLIMA**

ANEXO II

TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA — PcD

Eu, _____,
nome do(a) candidato(a)

inscrito(a) no CPF nº _____, documento de identificação nº _____, para fins de participação no Processo Seletivo Interno Simplificado para seleção de preceptores(as) do Projeto PET-Saúde: Clima Catalão/GO — comunicação, equidade e inovação, e para concorrer à vaga reservada a pessoa com deficiência, declaro, sob as penas da lei, ser pessoa com deficiência, nos termos da legislação aplicável, conforme a seguinte condição:

- Deficiência física
- Deficiência visual — baixa visão
- Deficiência visual — cegueira
- Visão monocular
- Deficiência auditiva
- Surdez, com uso de Língua Brasileira de Sinais - Libras
- Deficiência intelectual
- Deficiência múltipla
- Transtorno do Espectro Autista — TEA
- Outra condição reconhecida na forma da legislação aplicável:

Declaro estar ciente de que:

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CATALÃO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO
PET-SAÚDE: CLIMA**

I - esta autodeclaração deverá ser acompanhada de laudo médico, relatório multiprofissional ou documento equivalente, emitido por profissional habilitado, nos termos exigidos pelo Edital;

II - as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade, podendo responder administrativa, civil e penalmente em caso de falsidade, fraude, má-fé, omissão de informação relevante ou uso de documento inidôneo;

III - a autodeclaração e a documentação apresentada poderão ser submetidas à análise da Comissão competente, para fins de verificação do enquadramento na modalidade de vaga reservada a pessoa com deficiência;

IV - caso não seja reconhecido o enquadramento como pessoa com deficiência, permanecerei concorrendo pela ampla concorrência, desde que tenha obtido pontuação/classificação suficiente, salvo hipótese de comprovada má-fé, fraude ou falsidade documental;

V - se for constatada falsidade nesta declaração ou na documentação apresentada, poderei ser excluído(a) da lista específica de vaga reservada, ter anulada minha seleção, convocação ou participação no projeto, conforme o caso, sem prejuízo das demais sanções administrativas, civis e penais cabíveis, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

_____, _____ de _____ de _____.
(cidade/UF) (dia) (mês) (ano)

(Assinatura do/a candidato/a)