

ANEXO VIII - AUTODECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA**AUTODECLARAÇÃO PARA FINS DE CONCORRER NA MODALIDADE DE RESERVA DE VAGAS PARA CANDIDATO(A)S COM DEFICIÊNCIA**

Eu, _____,

Data de Nascimento: ____/____/____,

Naturalidade: _____ (cidade, estado, país)

RG: _____ Data Emissão: ____/____/____ Órgão Emissor: _____

C.P.F.: _____ Estado civil: _____

Endereço: _____

CEP _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone fixo: _____ Celular: _____

Email: _____

informo que possuo a(s) seguinte(s) deficiência(s) _____

e por esta razão, opto por concorrer na modalidade de reserva de vagas para pessoas com deficiência. Informo a necessidade dos seguintes recursos de acessibilidade e/ou apoios para a realização das provas de seleção:

☐ Prova em tamanho ampliado☐ Prova em Braille☐ Tempo adicional para realização da prova☐ Tradutor-intérprete de Libras☐ Ledor☐ Transcritor☐ Mobiliário acessível☐ Outros. Qual? _____

_____ de _____ de 20____

assinatura

Documento assinado eletronicamente por **Ronni Geraldo Gomes de Amorim, Coordenador(a) Adjunto(a) UAB**, em 18/02/2025, às 16:18, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **12389595** e o código CRC **70BAE344**.