

ANEXO III

MODELO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____
_____, Portador(a) do RG Nº _____,
CPF Nº _____, declaro que pertenço a grupo
minoritário em termos de efetivação de direitos e me declaro pessoa com
deficiência _____ (FÍSICA, AUDITIVA,
VISUAL, MENTAL OU INTELECTUAL, MÚLTIPLA, TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA),
para o fim de me inscrever nos termos desta Convocatória – “DA RESERVA DE VAGAS
POR MEIO DE BONIFICAÇÃO” e seus subitens. Estou ciente de que se considera pessoa
com deficiência aquela que têm impedimentos de longo prazo de natureza física,
mental, intelectual ou sensorial, os quais, em interação com diversas barreiras, podem
obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com
as demais pessoas, nos termos do artigo 2º da Lei no 13.146/2015, dos artigos 3º e 4º do
Decreto no 3.298/1999, do artigo 5º do Decreto no 5.296/2004 e da Lei nº 12.764/2012.
Estou ciente ainda de que, se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito(a)
às penalidades legais, inclusive de eliminação da seleção, em qualquer fase, e de rescisão
contratual, caso o contrato já tenha sido assinado, após procedimento administrativo
interno em que sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa.

_____, _____ de _____ de 2024.