

## ANEXO IV

### 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.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) candidata(o)