



ANEXO 6
MODELO DE TERMO DE
AUTODECLARAÇÃO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, CPF nº _____,
_____, declaro para fins de enquadramento na Lei
nº 12.711/2012, no Decreto nº 7.824/2012 e na Portaria nº 18/2012, e suas
alterações, e em conformidade com o artigo 4º do Decreto nº 3.298, de 20 de
dezembro de 1999, ser pessoa com deficiência de natureza:

- ☐ Deficiência Física
☐ Deficiência Auditiva
☐ Deficiência Visual ou Visão monocular
☐ Neurodivergentes

Mais especificamente, o meu enquadramento à reserva de vaga para pessoas com
deficiência se dá devido à seguinte situação:

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a
informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal
(falsidade ideológica), além de caso configurada a prestação de informação falsa,
apurada posteriormente pelo Instituto, respeitado o direito à ampla defesa.

Local e data (Informar a Cidade, a UF e o dia, mês e ano da emissão)

Assinatura