



FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

SELEÇÃO PPGAS-UFRGS

Eu.....CPF.....

declaro, para o fim específico de atender ao Edital de Abertura de Inscrições e Seleção do Programa de Pós-Graduação em Antropologia Social da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, que estou apto(a) a concorrer à vaga destinada a pessoa com deficiência e que esta declaração está em conformidade com o Art. 2º do Estatuto da Pessoa com Deficiência (2015).

Declaro ter:

- ☐ Deficiência Auditiva
- ☐ Deficiência Física
- ☐ Deficiência Mental
- ☐ Deficiências Múltiplas
- ☐ Deficiência Visual
- ☐ Transtorno do Espectro Autista

Necessita de condições especiais para a realização de qualquer uma das fases que compõem o processo seletivo? () Sim () Não

Considerando a minha condição ou deficiência, gostaria de informar a seguinte necessidade de adaptação para a realização das provas:

- ☐ Braille
- ☐ Intérprete de Libras
- ☐ Ledor
- ☐ Prova ampliada (especificar fonte)
- ☐ Fácil acesso ou sala térrea
- ☐ Ampliação de 1h na realização da prova escrita presencial

☐ Outros tipos de Atendimento Especial

Descreva e justifique:

.....

* A solicitação poderá ser atendida, a depender dos recursos e serviços de acessibilidade existentes no PPGAS/UFRGS. Estou ciente de que, se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito(a) às penalidades previstas em lei.

Data:

Assinatura: