

## ANEXO 11- FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, declaro,  
para o fim específico de atender ao item \_\_\_\_\_ do Edital de Seleção para ingresso no  
Programa \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Pós-Graduação  
\_\_\_\_\_ da  
Universidade de Pernambuco em 20\_\_\_\_, estou apta(o) a concorrer à vaga destinada a pessoas  
com deficiência e que esta declaração está em conformidade com o Art 2º do Estatuto da Pessoa  
com Deficiência de 2015.

Estou ciente de que se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito às penalidades  
previstas em lei.

Registro as seguintes informações sobre os recursos de acessibilidade e de tecnologia assistiva  
necessários à minha participação no processo seletivo:

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_.

Local

Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a) (Obrigatória)