Anexo IV: Modelo de autodeclaração para pessoas com deficiência

Coordenação da Escola de Altos Estudos de Avaliação de Tecnologias em Saúde (HAOC/PROADI-SUS/MS).

Eu, _____, RG _____, CPF _____, declaro para o fim específico que desejo concorrer às vagas reservadas às pessoas com deficiência no edital n° 17/2026.

DECLARO que, conforme CID n°_____, constante no laudo médico em anexo, possuo a(s) seguinte(s) deficiência(s): _____.

DECLARO ainda, estar ciente que se for comprovada falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação será tornada sem efeito, o que implicará em cancelamento da opção para as vagas direcionadas às ações afirmativas, além de perder o direito à vaga.

Por ser verdade, firmo e dato a presente declaração.

Atenciosamente,

_____, _____ de_____ de 2026.

_____

Nome do candidato