

Anexo IV: Modelo de autodeclaração para pessoas com deficiência

Modelo

À Coordenação do Curso de MBA em 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 nº 010/2025.

DECLARO que, conforme CID nº _____, 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 2025.

Nome do candidato