

AUTODECLARAÇÃO



**UNIVERSIDADE FEDERAL
DE SANTA CATARINA**
Pró-Reitoria de Ações Afirmativas
e Equidade - PROAFE

Candidato (a):

Curso:

E-mail:

CPF:

AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Tendo me inscrito no Edital do Processo Seletivo de Transferências e Retornos para uma das vagas destinadas a Pessoa com Deficiência:

1. DECLARO para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Edital do Processo Seletivo, que sou pessoa com deficiência.
2. DECLARO que estou ciente de que detectada a falsidade desta declaração sujeito-me às penas da lei.

_____ de _____ de _____
Cidade sigla estado dia mês ano

Assinatura do(a) candidato(a)

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

Caso você seja selecionado/a para o preenchimento de uma das vagas do curso, sua autodeclaração será encaminhada para o Departamento de Validações (DV) da Pró-Reitoria de Ações Afirmativas e Equidade (PROAFE) para ser validada; você receberá um e-mail do Serviço de Validações PCD e Outros com as instruções para envio dos seguintes documentos/ítems:

- I – Documento oficial de identificação com foto e assinatura do(a) candidato(a) (frente e verso);
- II – Laudos que comprovem a deficiência, emitidos com no máximo 12 meses do mês da publicação do edital; documentos complementares para comprovação da deficiência;
- III – Todas as demais informações necessárias estão contidas no link:
<https://validacoes-proafe.ufsc.br/sobre-validacao-pd/>