

ANEXO 08

**AUTODECLARAÇÃO PARA FINS DE CONCORRER NA MODALIDADE DE VAGAS
ADICIONAIS PARA CANDIDATO(A)S COM DEFICIÊNCIA**

Eu, _____ Datade
Nascimento: / _____ / _____ Naturalidade: _____ (cidade, estado, país) RG
_____ Data Emissão: _____ Órgão Emissor: _____ C.P.F:
_____ Estado civil: _____
Endereço: _____ CEP
_____ Cidade: _____ Estado: _____
Telefone (s): _____

Email: _____ estou ciente e
concordo com as regras do Edital, declarando-me com deficiência. Por esta razão, opto por concorrer às vagas
disponibilizadas a candidatos/as com deficiência.

Local e data

Assinatura