

ANEXO IX

UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO PROFISSIONAL EM ENGENHARIA ELÉTRICA

AUTODECLARAÇÃO PARA FINS DE CONCORRER NA MODALIDADE DE RESERVA DE VAGAS PARA CANDIDATOS(AS) COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____ Data de
Nascimento: _____/_____/_____ Naturalidade: _____
_____ (cidade, estado, país) RG: _____ Data
de Emissão _____/_____/____ Órgão Emissor _____ CPF: _____ Estado civil: _____
_____ Endereço: _____
_____ CEP: _____
Cidade _____ Estado _____ Telefone(s): _____
_____ E-mail _____
_____ Informo que possuo a(s) seguinte (s)
deficiência(s) _____ e por essa razão, opto por
concorrer na modalidade de reserva de vagas para pessoas com deficiência.

_____, _____ de _____ de 202_____.
(local, data)

Assinatura