

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