

ANEXO VIII

UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

FACULDADE DE TECNOLOGIA

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 _____ Telefones _____
____ 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 _____.
(Local, data)

Assinatura