



DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

(RESOLUÇÃO Nº 02/2017, DE 04 DE ABRIL DE 2017)

RESERVA DE VAGAS – Política de Ações afirmativas

Eu, _____
candidato(a) no **Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação** em

nível ☒ mestrado ☐ doutorado, detentor(a) do Documento de Identidade
Nº _____, CPF _____, declaro ter

deficiência _____ para fim específico de ingresso na
Universidade Federal de Minas Gerais e solicito a minha participação neste processo seletivo,
dentro dos critérios assegurados às pessoas com deficiência, conforme Art. 11 da Resolução
nº 02/2017, de 04 de abril de 2017.

Anexo a esta declaração, Laudo Médico atestando a espécie e o grau ou o nível da minha
deficiência, bem como a sua provável causa, com expressa referência ao código
correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID-10).

Afirmo serem verdadeiras as informações prestadas e confirmo estar ciente de que a
constatação de inveracidade ou fraude nas informações prestadas, em qualquer momento,
inclusive posterior ao registro acadêmico e matrícula, implicarão perda do direito à vaga, sem
prejuízo de outras sanções cabíveis.

Nestes termos, peço deferimento.

Local e data: _____ de (Selecione) _____ de 202 ____

Assinatura do(a) candidato(a) conforme Documento de Identidade

**Este documento deverá ser apresentado também no ato do
Registro Acadêmico caso o(a) candidato(a) seja aprovado(a).**