

**DECLARAÇÃO DE PORTADOR DE DEFICIÊNCIA
EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE
ESTAGIÁRIOS**

Eu, _____,
portador(a) do Registro Geral (RG) n. _____, inscrito(a) no CPF sob o n.
_____, declaro para os devidos fins que sou portador(a)
de deficiência e que quero realizar minha inscrição às vagas reservadas aos
portadores de deficiência. Estou ciente que todas as informações declaradas por mim
serão averiguadas e deverão estar acompanhadas dos documentos comprobatórios
exigidos neste certame.

Cidade/Estado, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato