

**ANEXO VI****MODELO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, nascido/a/e em \_\_\_\_\_, no município  
de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, e residente no endereço  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, município \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, declaro, para o fim  
específico de inscrição no EDITAL de acesso à Política de Cotas para Pessoas com  
Deficiência, que me incluo na categoria de pessoa com deficiência e que esta declaração  
está em conformidade com o Art 2º da Lei Brasileira de Inclusão/Estatuto da Pessoa com  
Deficiência (2015) e com o Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999.

Para tanto, registro que minha condição/deficiência\* é:

Pessoa com Deficiência Física ( );

Pessoa com Deficiência Visual (cega ou com baixa visão)( );

Pessoa Surda, ensurdecida ou com deficiência auditiva ( );

Pessoa com Deficiência Intelectual ( );

Pessoa Autista ( );

Pessoa Surdocega ( );

\*Importante: Condições oculares como miopia, hipermetropia, presbiopia e astigmatismo  
NÃO caracteriza deficiência visual; Braços, pernas ou qualquer parte do corpo fraturado  
NÃO caracteriza Deficiência Física.

Afirmo que as informações fornecidas nesta autodeclaração são verdadeiras e confirmo  
conhecimento de que estou sujeito/a/e à eliminação de todo certame e aplicação de  
sanções criminais se for detectada falsidade desta declaração.

Forquilha/CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

Assinatura do/a/e Agente Cultural (pessoa física)