

## ANEXO C - AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ tendo sido aprovado (a) e classificado (a) no Processo Seletivo, nos termos do Edital Nº 03/PPGFONO/UFSC/2023 do PPGFONO, para uma das vagas destinadas, para o \_\_\_\_\_ conforme a Resolução Normativa 145/2020/CUn,

( ) DECLARO para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Edital do Processo Seletivo, que sou pessoa com deficiência.

( ) DECLARO que estou ciente de que detectada a falsidade desta declaração sujeito-me às penas da lei, especialmente as consequências relacionadas ao Art. 9º da Portaria 18/2012-MEC e ao Edital deste processo seletivo.

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_