|  |
| --- |
| **ATENDIMENTO ESPECIAL** |

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

abaixo assinado, de nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nascido/a em\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_,

estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_portador da cédula de identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que

( ) NECESSITO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

Explicite neste campo a razão/deficiência que justifica a solicitação de condição especial e o tipo de atendimento necessário em cada fase do processo seletivo.

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito/a as sanções prescritas no Código Penal\* e as demais cominações legais aplicáveis.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Declarante

Local e Data:...................................., .......... de ............................ de ............................