Anexo VII

AUTODECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, XXXXXXXXX, CPF XXXXXXXXX, RG nº XXXXXXXXX, declaro ser pessoa com deficiência, de acordo com a Classificação Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde (CID) XXXXXXX e opto a ser beneficiário(a) do argumento destinado a pessoas com deficiência, conforme item 6.1. do EDITAL 12/2025 PROPEG/Uern – SELEÇÃO DE BOLSISTAS PARA INTEGRAR O PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE PRODUTIVIDADE EM PESQUISA – EDIÇÃO 2025-2026.

Estou ciente de que, em caso de falsidade desta declaração, sujeito-me às penas do Decreto Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 - Código Penal - Falsidade Ideológica e/ou demais cominações legais aplicáveis.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (RN), \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

Assinatura