



UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS

ANEXO V DA RESOLUÇÃO Nº 14/2017-CONSEPE

DECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu,

_____,
 CPF _____, portador do documento de identidade _____, declaro,
 para o fim específico de atender à documentação exigida pela Resolução Consepenº.
 _____ e aderir ao Edital nº. _____ do Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação
Stricto Sensu em _____ da
 Universidade Federal do Tocantins, em nível de Mestrado e/ou Doutorado, me autodeclaro
 portador da deficiência (especificar o
 nome) _____

_____, conforme o art. 5º da Lei 5.296 de 2 de dezembro de 2004.

Para efeito da inscrição ao processo seletivo, é obrigatório a apresentação do **original ou cópia autenticada em cartório do laudo médico com CRM**, emitido nos últimos doze meses, **atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência**, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (**CID-10**). O(a) candidato(a) também deverá anexar a esse termo o anexo VI.

Por ser verdade, datamos e assinamos a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

 Assinatura do(a) Candidato(a)