

## ANEXO X

### AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, para o fim específico de  
atender ao Edital de seleção para o curso de \_\_\_\_\_ do Programa de Pós Graduação  
em \_\_\_\_\_ da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro, que estou  
apto(a) a concorrer à vaga destinada à Pessoa com Deficiência e que esta declaração está em  
conformidade com a legislação vigente e as diretrizes da Deliberação XXX da UFRRJ. Estou ciente de  
que, se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito às penalidades previstas em lei.

Declaro que possuo a(s) seguinte(s) deficiência(s):

---

---

---

---

---

O laudo médico que acompanha esta autodeclaração atesta a espécie e o grau da deficiência.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  
(município) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato/a