



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CAMPUS PICUÍ**

ANEXO II

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA PARA
SELEÇÃO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GESTÃO DOS RECURSOS AMBIENTAIS
DO SEMIÁRIDO (PPGGRAS).**

Eu,.....,RG.....
.e CPF.....,declaro, para o fim específico de atender ao item 3.2 do EDITAL n°
_____/2023/PRPIPG do INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA DA PARAÍBA, que estou apto(a) a concorrer à vaga destinada à pessoa com
deficiência e que esta declaração está em conformidade com o Art 2º do Estatuto da Pessoa com
Deficiência (2015). Estou ciente de que, se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito às
penalidades previstas em lei.

Data:

Assinatura: