**LABORATÓRIOS DE CRIAÇÃO 2021**

**ANEXO VII – AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Eu, (NOME DO(A) DECLARANTE), inscrito(a) no RG (NÚMERO DO DOCUMENTO), e no CPF (NÚMERO DO DOCUMENTO), pertenço a grupo minoritário em termos de efetivação de direitos e declaro que sou Pessoa com Deficiência (ESPECIFICAR DEFICIÊNCIA) para o fim específico de atender ao capítulo *DA RESERVA DE VAGAS COMO POLÍTICA PÚBLICA DE AÇÕES AFIRMATIVAS* desta convocatória. Estou ciente que, se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades legais, inclusive de eliminação da seleção, em qualquer fase, e de rescisão contratual, caso o Termo de Compromisso já tenha sido assinado, após procedimento administrativo interno em que sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

Assinatura do (a) Declarante