

**ANEXO VI**  
**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA**  
**Edital N° 02/2024**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), RG:  
\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_ declaro que sou pessoa com deficiência e que esta  
declaração está em conformidade com o Art. 5º da Resolução CAR/UFES N° 2, de 16 de maio de 2022.  
Estou ciente de que se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito(a) às penalidades previstas em  
lei.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_