



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO LAFAIETE
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ANEXO III

AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Nome do candidato: _____

1. DECLARO para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Edital do Processo Seletivo SEMED nº 003/2022, que sou pessoa com deficiência.
2. DECLARO que estou ciente de que detectada a falsidade desta declaração sujeito-me às penas da lei e às consequências relacionadas aos termos deste Edital.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato

Atenção:

1. Preencher com letra legível ou digitada.
2. Anexar laudo médico conforme item 9.3.