

ANEXO VI

AUTODECLARAÇÃO PARA CONCORRER À RESERVA DE VAGAS PARA CANDIDATAS(OS) COM DEFICIÊNCIA

Nome do(a) Servidor(a): _____

Matrícula: _____

Cargo/função: _____

Curso: _____

Instituição Proponente: _____

Período do Curso: de _____ a _____

Tipo de deficiência: _____

Estou ciente e concordo com as regras do Edital n. 1- ILB/DGER de seleção de servidores efetivos do Senado Federal para concessão de apoio institucional com ou sem afastamento para participação em programa de pós-graduação stricto sensu, declarando-me pessoa com deficiência. Por esta razão, opto por concorrer às vagas disponibilizadas a candidatos(as) para pessoas com deficiência. Comprometo-me, ademais, a apresentar, em caso de aprovação e classificação, laudo médico ou de outros especialistas na área de saúde à Secretaria Integrada de Saúde para pleitear apoio institucional no prazo estipulado nos itens 9.2 e 9.5 deste Edital.

1

Brasília, ____ de _____ de 20 ____.

(assinado eletronicamente)

SERVIDOR(A)