**AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Tendo realizado minha inscrição no Edital nº 10/2023/CTS/ARA para uma das vagas destinadas às pessoas com deficiência:

1. ( ) DECLARO para o fim específico de atender ao Processo Seletivo de tutores (as) do Programa Institucional de Apoio Pedagógico aos Estudantes - Piape (Edital nº 10/2023/ CTS/ARA), que sou pessoa com deficiência conforme a Lei nº 13.146/15 – Estatuto da Pessoa com Deficiência.

2. ( ) DECLARO que estou ciente de que detectada a falsidade desta declaração sujeito-me às penas da lei, especialmente as consequências relacionadas ao Edital deste processo seletivo.

Araranguá, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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