



AUTODECLARAÇÃO DE PCD OU NÃO PCD

Eu, _____, portador(a) do documento de identidade nº _____, órgão expedidor _____ e do CPF nº _____ candidato (a) participante do Processo Seletivo para Preenchimento de Vagas Residuais 2026, da Universidade Federal do Oeste da Bahia - UFOB, Edital CPS/PROGRAD/UFOB nº 1, de 07/05/2026, declaro para fins de cumprimento dos princípios e diretrizes contidos na Convenção sobre os Direitos das pessoas com Deficiência (ONU, 2006) e nos Decretos nº. 186/2008, no. 6.949/2009, no. 5.296/2004, no. 5.626/2005 e no. 7.611/2011, que:

() Não sou pessoa com deficiência, transtorno global do desenvolvimento ou altas habilidades/superdotação.

() Sou pessoa com Cegueira

() Sou pessoa com Altas Habilidades/Superdotação

() Sou pessoa com Baixa visão

() Sou pessoa com Deficiência (outras necessidades)

() Sou pessoa com Deficiência Auditiva

() Sou pessoa com Deficiência Física

() Sou pessoa com Deficiência Intelectual ou Mental

() Sou pessoa com Deficiência Múltipla

() Sou pessoa com Deficiência Visual

() Sou pessoa com Surdez

() Sou pessoa com Surdocegueira

() Sou pessoa com Transtorno de Processamento Auditivo Central

() Sou pessoa com Transtorno do Déficit de Atenção/Hiperatividade

() Sou pessoa com Transtorno do Espectro Autista

() Sou pessoa com Transtorno Global do Desenvolvimento

() Sou pessoa com Visão Monocular

Declaro, ainda, sob as penas da lei, a veracidade e a inteira responsabilidade pelas informações prestadas nestas declarações e estou ciente de que, o candidato que prestar informações falsas relativas às exigências estabelecidas quanto à autodeclaração estará sujeito, além da penalização pelos crimes previsto em lei, à desclassificação deste processo seletivo e ter, em consequência, sua matrícula recusada no curso, o que poderá acontecer a qualquer tempo.

Local e data: _____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do/a Declarante