ANEXO II

Requerimento de inscrição para pessoas com deficiência  
(acompanhado de laudo médico)

Eu,*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do documento de CPF identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para o fim específico de atender aos itens 5.6, 5.6.1 e 5.6.2 do EDITAL DE SELEÇÃO PARA INGRESSO NO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO NO ANO DE 2022 do Programa de Pós-Graduação em Temas e Metodologias Emergentes na Educação Contemporânea do Instituto Federal Sul-rio-grandense, que venho requerer minha inscrição como pessoa com deficiência, nos termos do Art. 4º do Decreto No 3.298, de 20 de Dezembro de 1999 nos termos do Decreto nº 3.298/99, alterado pelo Decreto nº 5.296/04, na Lei nº 12.764/12 e na Súmula n. 377 do STJ. Estou ciente de que, se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito(a) às penalidades legais.

Sapiranga, *\_\_* de *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* de *\_\_\_\_*.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Assinatura