

**ANEXO III – FORMULÁRIO PARA PESSOA CANDIDATA QUE DESEJA CONCORRER NA RESERVA DE VAGAS
PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA**

Eu _____, de CPF nº _____, nascido em ____/____/_____, declaro estar ciente de que a opção pela concorrência às vagas reservadas às Pessoas com Deficiência (PcD) constitui manifestação preliminar de interesse, não implicando reconhecimento automático do enquadramento nessa condição.

Declaro, ainda, ter conhecimento de que a caracterização da deficiência e a verificação do atendimento aos requisitos legais e editalícios serão realizadas em fase específica do Concurso Público, mediante convocação própria da pessoa candidata, ocasião em que deverá ser apresentada a documentação exigida no Edital, inclusive laudo ou documentação equivalente, conforme as regras e os prazos estabelecidos.

Estou ciente de que a não apresentação da documentação exigida, ou o não enquadramento nos critérios legais e regulamentares aplicáveis, poderá resultar na exclusão da concorrência às vagas reservadas às Pessoas com Deficiência, sem prejuízo da permanência no certame pela ampla concorrência, quando cabível, nos termos do Edital.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local: _____, ____ de _____ de 202____.

Assinatura da pessoa candidata