**ANEXO III. FICHA DE AUTODECLARAÇÃO — CANDIDATOS(AS) COM DEFICIÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo-assinado(a), nascido(a) em \_\_/\_\_/\_\_\_\_, portador(a) do CPF XXX.XXX.XXX-XX, declaro que sou pessoa com deficiência, de acordo com o CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

[MUNICÍPIO], [DIA] de [MÊS] de [ANO].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome por extenso do(a) candidato(a)**

A declaração deve estar assinada eletronicamente no sistema gov.br

Este documento deverá estar acompanhado de laudo original emitido dentro dos doze meses antecedentes à inscrição no edital do processo seletivo por profissional especialista identificado com registro no conselho de classe, em que conste a descrição da deficiência e o Código Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), à deficiência ou à condição específica devidamente detalhada e justificada, a indicação das condições especiais necessárias para a realização da prova.