

**ANEXO IX - AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, identidade  
nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascido em  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, DECLARO, para efeito de concessão de isenção de taxa de inscrição no certame descrito no  
cabeçalho deste documento, sob as penas da lei, que atendo aos requisitos e às condições estabelecidos no edital de  
abertura, que sou pessoa com deficiência assim definida na Lei Federal nº 13.146, de 06 de julho de 2015 - Lei Brasileira  
de Inclusão da Pessoa com Deficiência - Estatuto da Pessoa com Deficiência.

Local / Data: \_\_\_\_\_

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