

Anexo 6 – Formulário de Autodeclaração para Pessoas com Deficiência

Eu, _____, RG nº: _____, data de emissão ____/____/____, órgão emissor _____, CPF _____, estou ciente e concordo com as regras do Edital 59/2018 do Mestrado Profissional em Governança e Desenvolvimento da Escola Nacional de Administração Pública - Enap e, na oportunidade, declaro ser uma pessoa com deficiência de acordo com as categorias discriminadas no artigo 4º do Decreto nº 3.298/1999, com as alterações introduzidas pelo Decreto nº 5.296/2004.

Brasília, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do candidato