

ANEXO II
**DECLARAÇÃO DE CONSTATAÇÃO DE DEFICIÊNCIA AÃ BÃÁ CÃÁÂÄÇDÉÉÊ CÃÉÂAÃÁ ÇÃÄÉEÃÄÈAÃÁÁ
DADOS DO(A) CANDIDATO(A)**

ÈÈÐÂ ÇÈDCÉÄÈ ÈÈAÃÁ ÇÃÄÉEÃÄÈAÃÄ€

FÈCGDÄÄÈ È Ä HÉÂÄHÉÄÈÄ€

I ÍÆ€

DADOS DO CURSO DE INSCRIÇÃO

I ÁÈÇÂBBÉ I ÄÄÈIÉ€

I ÄÈ€

I ÄÐÄBÄÄ€

I DÄÐÄÉÄ€

I GÄBÈ CÃÄÃ È JGÄ€ BÃÄBÇÄÄTÄG€

KGÄÄ€

I ÄÐCGB€

KÈCÈ ÈÄ IÄLÄ JGÄ ÄBÌL ÇÈÄÇÉÄÄÄÉÉ€

() AF1B2/L9 M I ÄÄÉÉÄÈB com deficiência ÈÄGÄÉÊB ÈÄ NÄÐIÉÄ ÇÈÐ ÄÄÄÄ OÄGIÄ DÄÄBÄ per capita ELGÄ€ ÈG ÈÄNÄÄÈÄ Ä CÈO BÄËLÄÈ DÄÑÄDÈ JGÄ ÄÄDÄD ÇGÄBAÉÈ ÈÄÄLÄÄDÄÄÄ Ä ÇÈÄÇGNÉÈ ÄÈÄB ÄB BÖÄÄB Ä ÈBÇCEÄÄB ÈÈ ÄÄBÄÈ DÖÉÈ ÈD ÄBÇÈÄB COÖEÇÄB OÄABÈÄÄBØ

() AF1B2/L10 M I ÄÄÉÉÄÈB com deficiência ÄGÄÉÄÇÄÄÄÉÊB CÄÄIÈBØ CÄÄÉÊB ÈG ÈÄNÄÄÄÄB ÈÄGÄÉÊB ÈÄ NÄÐIÉÄ ÇÈÐ ÄÄÄÄ OÄGIÄ DÄÄBÄ per capita ELGÄ€ ÈG ÈÄNÄÄÈÄ Ä CÈO BÄËLÄÈ DÄÑÄDÈ JGÄ ÄÄDÄD ÇGÄBAÉÈ ÈÄÄLÄÄDÄÄÄ Ä ÇÈÄÇGNÉÈ ÄÈÄB ÄB BÖÄÄB Ä ÈBÇCEÄÄB ÈÈ

aaa
aaa
aaa
aaa
aaa
aaa
aaa
aaa
aaa

Í A Deficiência Física:

Í EÀÄÜaÊ ÇÊDCÉÀÄ ÈG CÃÁCEÄ ÉÂ GÐ ÊG ÐÃEB BÂLÐÂÄÀÈB ÉÊ ÇÊACÊ DGÐÄÄÈØ ÄÇÃÄÄÄÄÄEÊ È ÇÊDCÄEÐÂÄÈDÂÄÄÈ ÉÃ NGÄÜaÊ NBEÇÄÖ ACÁBÄÄÄÄEÆZBÄ BÊO Ã MÉÄÐÄ ÄÂ

A Ä CÃÄÄCEÄLEÄÓ A Ä CÃÄÄCÃÄÄBEÄÓ A Ä ÐÊÄEÇÄÄLEÄÓ A Ä ÐÊÄEÇÃÄÄBEÄÓ

A Ä ÄÄÄÄCEÄLEÄÓ A Ä ÄÄÄÄCÃÄÄBEÄÓ A Ä ÄÄECEÄLEÄÓ A Ä ÄÄEÇÃÄÄBEÄÓ

A Ä DÄÐECÄÄLEÄÓ A Ä DÄÐECÃÄÄBEÄÓ A Ä ÊBÄÈÐEÄÓ A Ä ÄÐCGÄÄÜaÊ ÊG ÄÄBÄSÄÇEä ÄÂ ÐÂÐOÄEÔ

A Ä CÃÄÄEEBEÄ ÇÃÄÄOÄÄÓ A Ä ÄÄÄEBÐEÔ

A Ä ÐÂÐOÄEÔ ÇÊÐ ÉÄNÄÄÐEÄÄ ÄÃÄÄLÄÄÄ ÄG ÄÉJGÄÄEÄÓ ÄâÇÄÄÈ ÄB ÉÄNÄÄÐEÄÄ ÄB ÄB JGÄ ÄaÊ CÄÄEGVÄÐ ÄNEÄÄEÄÄ CÃÄÄ È ÄBÄÐCÄÄDÈ ÄÄ NGÄÜÜÄBØ

åÄ Deficiência Auditiva:

A Ä CÃÄÄÄ OÄÄÄÄÄÄÄ CÃÄÄCEÄ ÈG ÄÈÄÄÈØ ÄÄ JGÄÄÄÄÄ Ä GÐ ÉÄÇEOÖEB ÄEMO