**EDITAL (07/2025)**

**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU -**

**MESTRADO PROFISSIONAL EM ARTES (PPGArtes)**

**ANEXO V**

**Autodeclaração da condição de pessoa com deficiência e/ou em condição de tratamento contínuo**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito/a no CPF sob o nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e RG nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO para o fim específico de concorrência de Bolsa no Programa de Mestrado Profissional em Artes – PPGArtes, que sou pessoa com deficiência, conforme o disposto no Art. 2º da Lei 13.146/15, Decreto 5.296/04 e no Art. 1º da Lei 12.764/12, e/ou que possuo condição de saúde que requer tratamento contínuo. Declaro também estar ciente que se for comprovada falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, Decreto-Lei n° 2.848/40, e a eventual seleção para obtenção da bolsa de estudos será tornada sem efeito.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

Assinatura da(o) candidata(o)