

TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Este Termo de autodeclaração é expressão da verdade e está vinculado ao edital 002 do município de Patos referente a PNAB de 2026

Eu, _____ (nome do/a candidato/a), portador da CIN/ CPF nº _____, para fins de ocupar vaga reservada, declaro ser pessoa com deficiência de natureza:

- () Deficiência física
- () Deficiência Visual: baixa-visão
- () Deficiência Visual: () cegueira () Visão monocular
- () Deficiência Mental/Intelectual
- () Deficiências Múltiplas
- () Deficiência Auditiva
- () Surdez (usuário da LIBRAS)
- () Transtorno do Espectro Autista (TEA)

Patos – PB , ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Declarante