



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Gabinete da Direção-geral
Rua Avelino Antônio de Souza, nº 1730 | Bairro Nossa Senhora de Fátima | CEP: 95043-700 | Caxias do Sul –
RS Telefone: 3204 2100 <https://ifrs.edu.br/caxias/> – E-mail: coordenacao.docencia@caxias.ifrs.edu.br

EDITAL CAMPUS CAXIAS DO SUL Nº27/2025
PROCESSO SELETIVO 2025 PARA INGRESSO DISCENTE EM 2026 NO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO
LATO SENSU
ESPECIALIZAÇÃO EM DOCÊNCIA NA EDUCAÇÃO BÁSICA E PROFISSIONAL

ANEXO VI – AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Nome: _____

CPF: _____

Declaro ter:

- ☐ Deficiência Auditiva
- ☐ Deficiência Física
- ☐ Deficiência Intelectual,
- ☐ Deficiência Mental ou Psicossocial
- ☐ Deficiências Múltiplas
- ☐ Deficiência Visual
- ☐ Transtorno Espectro Autista

Anexo a esta declaração, laudo e/ou relatório médico que descreve DETALHADAMENTE as minhas condições de saúde, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID-10).

Afirmo serem verdadeiras as informações prestadas e confirmo estar ciente de que:

A prestação de informações falsas ou a apresentação de documentação inidônea pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o seu cancelamento, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.” (BRASIL, Ministério da Educação, Portaria Normativa nº 21, de 5 de novembro de 2012, art. 35).

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Candidato(a)