



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**

**REQUERIMENTO DE RESERVA DE VAGA PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA
EDITAL Nº _____/20_____**

Eu, _____, CPF: _____,
candidato ao cargo de _____, área (se houver)

_____, venho requerer:
a reserva de vaga para pessoa com deficiência, prevista na Lei nº 8.112/90, e pelo Decreto nº 3.298/99.

Descrição da detalhada da deficiência, bem como seu enquadramento no CID (Código Internacional de Doenças):

Declaro estar ciente de que as informações aqui prestadas são de minha inteira responsabilidade.

Data: ____/____/____

Assinatura do Candidato ou Responsável