



ANEXO V

DECLARAÇÃO DA PESSOA PORTADORA DE NECESSIDADES ESPECIAIS – PNE

Eu,, inscrito(a) no
Cadastro Nacional de Pessoas Físicas – CPF, sob o número, residente e
domiciliado(a) à Rua....., nº.....,
Bairro....., Município....., **DECLARO** junto à Comissão
do Processo Seletivo Simplificado, que sou pessoa com deficiência do
tipo..... (Descrição Sumária da Deficiência e nº do CID).

_____ de _____ de 2022.

Declarante