EMPSC
Escola do Ministério Público de Santa Catarina

ANEXO IV/EDITAL 04-2026

MODELO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____, nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, portador(a) do CPF nº _____ e do RG nº _____, residente e domiciliado(a) à _____, para os devidos fins, autodeclaro-me pessoa com deficiência, nos termos da Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015 (Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência) e da legislação vigente.

A informação prestada nesta declaração é de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que poderei responder administrativamente, civilmente e penalmente, assim como ser desclassificado da lista para reserva de vaga no Curso Livre Modular de Preparação ao Concurso de Ingresso à Carreira do Ministério Público – Módulo II promovido pela Associação Catarinense do Ministério Público, por meio da Escola do Ministério Público de Santa Catarina, em caso de falsidade.

Declaro, ainda, estar ciente de que poderei ser solicitado(a) a apresentar documentação comprobatória da condição declarada, conforme os critérios e procedimentos estabelecidos no respectivo edital ou regulamento.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração

_____

[MUNICÍPIO], [DIA] de [MÊS] de [ANO].

_____

(Assinatura da pessoa inscrita)