

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO

CAMPUS Alagoinhas

Rua Manoel Romão de Souza, 152/166, Alagoinhas Velha – Alagoinhas/BA. CEP: 48007-656 (75) 3422-6122 - (75) 3421-4511

Edital Nº 16, de 29 de maio de 2023

ANEXO II

(DEVE SER PREENCHIDO PELOS CANDIDATOS QUE OPTAREM PELA INSCRIÇÃO NA RESERVA DE

VAGA RV2)

DECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu,		, portador(a) do RG				
nº	e inscrito(a)no CPF sob o nº	declaro ao IF Baiano				
que, c	conforme CID-10 sob nº constante no La	audo Médico em anexo, expedido conforme				
especi	ificações do Edital possuo a(s) seguinte(s) deficiência(s):					
	 () Deficiência física (Alteração completa ou parcial de acarretando o comprometimento da função física, apresentante monoplegia, monoparesia, tetraplegia, tetraparesia, triplegia, amputação ou ausência de membro, paralisia cerebral, nanismadquirida, exceto as deformidades estéticas e as que não profunções - Redação dada pelo Decreto nº 5.296, de 2004); () Deficiência auditiva (Perda bilateral, parcial ou total, de por audiograma nas frequências de 500HZ, 1.000HZ, 2.000HZ 	do-se sob a forma de paraplegia, paraparesia, triparesia, hemiplegia, hemiparesia, ostomia, mo, membros com deformidade congênita ou oduzam dificuldades para o desempenho de quarenta e um decibéis (dB) ou mais, aferida				
	5.296, de 2004);					
	() Deficiência visual (Cegueira, na qual a acuidade visual é in a melhor correção óptica; a baixa visão, que significa acuidade a melhor correção óptica; os casos nos quais a somatória da for igual ou menor que 60 graus ; ou a ocorrência simultân Redação dada pelo Decreto nº 5.296, de 2004. A visão mono do tipo visual, para todos s efeitos legais – Redação dada pela l	e visual entre 0,3 e 0,05 no melhor olho, com medida do campo visual em ambos os olhos nea de quaisquer das condições anteriores - ocular, classificada como deficiência sensorial				
	 () Deficiência mental (Funcionamento intelectual signification antes dos dezoito anos e limitações associadas a duas ou mais a) comunicação; b) cuidado pessoal; c) habilidades sociais; d saúde e segurança; f) habilidades acadêmicas; g) lazer; h) traide 2004); 	s áreas de habilidades adaptativas, tais como:				

com deficiência, para todos os efeitos legais – Redação dada pela Lei 12.764 de 2012;
() Outras (descreva):
O laudo médico, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de
Doença – CID, atesta a espécie e grau da deficiência. São consideradas pessoas com deficiência (PcD)
aquelas que têm impedimentos de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, os quais,
em interação com diversas barreiras, podem obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em
igualdades de condições com as demais pessoas, nos termos dos artigos 3º e 4º do Decreto nº 3.298/99, o
artigo 5º do Decreto nº 5.296/2004, da Súmula nº 377/2009 do Superior Tribunal de Justiça (STJ), da Lei
12.764/2012, 13.146/2015 e 14.126/2021.

() Transtorno do Espectro Autista: a pessoa com transtorno do espectro autista é considerada pessoa

Assinatura do(a) declarante

CONSOLIDAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

	Modalidade de Renda (marque X)				
Membro da Família	Assalariado(a)	Atividade Rural	Aposentado (a) Pensionista	Autônomo (a)	Renda (R\$)

							_		
utros Rendiment	os (alugue	l, arrendament	to, etc)						
	TOTAL						_		
	Daniela mark								
	Renda po	r pessoa							
Número do N	IS:			_					
			Assı	natura do(a) (declarante				
		AL	JTODECLA	RAÇÃO ÉTNI	CO-RACIAL				
,						inscrito(a) so	b	CPF
ra ingresso nos c									etivo
	ou () pa	rdo(a) ou ()	indígena.						
() preto(a) o	ndidatos(a:	rdo(a) ou () s) autodeclarad nto de comprov	dos(as) indíg				de Nascimer	nto de Ind	ígena
() preto(a) o	ndidatos(a:	s) autodeclarad	dos(as) indíg vação de or		ı, emitida pel		de Nascimer	nto de Ind	ígena
() preto(a) o	ndidatos(a:	s) autodeclarad nto de comprov	dos(as) indíg vação de or Assina	igem indígena	n, emitida pel		de Nascimer	nto de Ind	ígena
() preto(a) of Em caso de car (RANI) ou out	ndidatos(a:	s) autodeclarad nto de comprov	dos(as) indíg vação de or Assina ECLARAÇÃ	igem indígena	ndidato(a)	a FUNAI.	de Nascimer	nto de Ind	ígena
() preto(a) de Em caso de cala (RANI) ou outr	ndidatos(a:	s) autodeclarad nto de comprov	dos(as) indíg vação de or Assina ECLARAÇÃ	igem indígena	ndidato(a)	a FUNAI.	de Nascimer	nto de Ind	
() preto(a) de Em caso de car (RANI) ou outre Eu,(cargo/função	ndidatos(a:	s) autodeclarad nto de comprov	dos(as) indíg vação de or Assina ECLARAÇÃ	igem indígena	ndidato(a)	a FUNAI.			da CNPJ
Em caso de car (RANI) ou outr	ndidatos(a:	s) autodeclarad nto de comprov	dos(as) indíg vação de or Assina ECLARAÇÃ	igem indígena	ndidato(a) A PÚBLICA	a FUNAI.			da CNPJ

Lei Federal nº 12.711, de 29/08/2012 e ciente do conteúdo do artigo 9º da Portaria nº. 18 do Ministério da Educação e Cultura, de 11 de outubro de 2012, a saber, "Art. 9º A prestação de informação falsa pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula na instituição federal de ensino, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis".

Declaro que o candidato(a) NÃO CURSOU nenhuma parte do Ensino Fundamental em escolas da rede privada ou qualquer outro tipo de escola, mesmo que de forma gratuita, que não seja da rede pública, nos termos do Art. 19 da Lei nº 9.394/96.

Assinatura e carimbo pessoal do(a) responsável na escola

Diretor(a) ou Vice Diretor(a) ou Secretário(a)

AUTODECLARAÇÃO DE RENDA