

ANEXO I

**AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Eu \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o N.º \_\_\_\_\_ e RG n.º \_\_\_\_\_ **DECLARO** para o fim específico de ocorrência ao Sistema de Cotas, na modalidade de vaga reservada para Pessoas com Deficiência, no Processo Seletivo para Residentes Médicos da Universidade Estadual de Ponta Grossa do ano Letivo de 2025, Programa de Residência Médica em Clínica Médica, regido pelo Edital HURCG-COREME N° 2025.211, declaro que sou pessoa com deficiência:

- Física
- Auditiva
- Visual
- Mental ou Intelectual
- Múltiplas Deficiências
- Transtorno do Espectro Autista

Declaro que estou ciente que, para finalidade de concorrência pelo Sistema de Cotas da UEPG - Universidade Estadual de Ponta Grossa, em conformidade com a resolução UNIV N° 2022.28 da Universidade Estadual de Ponta Grossa, Inciso 6º que considera pessoa com deficiência aquela que assim se declare e enquadre nas categorias discriminadas no Decreto Federal nº 3.298/1999, em seu Artigo nº 2 e em conformidade com a Lei nº 13.145.2016. Declaro também, estar ciente de que se for comprovada falsidade esta declaração, estarei sujeito às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação tornada sem efeito, o que implicará em cancelamento da opção para as vagas destinadas às ações afirmativas.

Ponta Grossa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

---

Assinatura do candidato