ETAPA: Inscrição — opção por cota

Nome completo: _____

CPF: _____

☐Declaro ser pessoa com deficiência para fins da reserva de vagas prevista no Edital nº 001/2026.

A indicação da espécie de deficiência é facultativa neste modelo, sem prejuízo dos procedimentos legalmente previstos e divulgados pelo Município. Declaro a veracidade da informação e estou ciente das consequências legais de declaração falsa.

Tacuru/MS, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) proponente / responsável: _____