

ANEXO II
PROGRAMA DE INTERCÂMBIO SAJ
AUTODECLARAÇÃO PARA FINS DE CONCORRER NA MODALIDADE DE RESERVA DE
VAGAS PARA CANDIDATO PCD (PESSOA COM DEFICIÊNCIA)

Eu, _____,
Data _____ de Nascimento: ____/____/____, Naturalidade: _____
(cidade, estado, país),
RG: _____ Data de emissão: _____, Órgão
emissor: _____, CPF: _____, Estado
Civil: _____,
Endereço: _____,
CEP: _____, Cidade: _____, Estado: _____, Telefone
fixo: (____) _____, Telefone Celular: (____) _____ Email:
_____, informo que possuo a(s) seguinte(s) deficiência(s)

_____,
por esta razão, opto por concorrer na modalidade de reserva de vagas para pessoas com
deficiência. Informo a necessidade dos seguintes recursos de acessibilidade e/ou apoios
para a realização das
atividades: _____
_____.

Estou ciente e concordo com as regras do Edital nº 002/2025 do
Programa de Intercâmbio da Secretaria Especial para Assuntos Jurídicos da Casa Civil
da Presidência da República (SAJ). Por ser verdade, assino a presente declaração e
estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar
desclassificação do edital e aplicação de sanções previstas na legislação vigente.

_____, ____ de ____ de 2025.

Assinatura da(o) Candidata(o)