



ANEXO VI

**DECLARAÇÃO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA
VIII EDITAL DE APOIO AS PRODUÇÕES DO CICLO PASCAL - PACAJUS 2026**

De acordo com os dispositivos da Convenção sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência, Lei Brasileira de Inclusão – Estatuto da Pessoa com Deficiência - Lei nº13.146/2015 e Lei nº12.764/2012.

Nome:

CPF:

CID (Classificação Internacional de Doenças): _____

Assinale, a seguir, o tipo de deficiência do (a/e) proponente:

- Deficiência Auditiva
- Deficiência Física
- Deficiência Visual
- Deficiência Intelectual
- Deficiência Múltipla
- Outra

Especifique / detalhe a condição da deficiência:

_____. _____.

_____, ____ de _____ de 2025.
(Local e data)

Assinatura e carimbo com CRM do Profissional de nível superior da área da saúde/Especialidade