**Declaração de optante por cotas**

*Étnico-raciais e pessoas com deficiência*

Eu, XXXXXXXXX, RG nº XXXXXXXXX, declaro ser *pessoa com deficiência*, de acordo com o Código Internacional de Funcionalidade (CIF) número XXXXXXX e opto pela participação no Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação em Educação pelo sistema de cotas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura