

DECLARAÇÃO DE DEFICIÊNCIA

Eu, _____ documento de
identidade _____, me declaro pessoa com
deficiência do tipo

Desta forma, posso concorrer às vagas de ações afirmativas do projeto Ópera Estúdio da OSPA - Curso de Formação Interdisciplinar para Cantores Líricos.

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis; e que poderei ser desclassificado do processo seletivo do projeto Ópera Estúdio da OSPA - Curso de Formação Interdisciplinar para Cantores Líricos.

_____, _____ de _____ de _____.
(Local) (dia) (mês) (ano)

(Assinatura do candidato conforme documento de identidade)