

**ANEXO VIII**  
**DECLARAÇÃO DO COORDENADOR DO CURSO**  
**PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_ (coordenador do curso) , detentor(a) do Documento de Identidade Nº \_\_\_\_\_ , Coordenador do Curso \_\_\_\_\_, declaro que o/a discente \_\_\_\_\_ ingressou no referido curso através das políticas de Ações Afirmativas que destinam vagas a pessoas com deficiência.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ 2022.

\_\_\_\_\_  
Coordenador de Curso