

## **ANEXO VI**

### **MODELO DE DECLARAÇÃO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
candidato (a) inscrito(a) no Processo Seletivo Simplificado para a função de \_\_\_\_\_, do Edital nº. \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, documento de identidade nº \_\_\_\_\_, DECLARO ser pessoa com deficiência, nos termos do Decreto Federal nº 3.298/1999 e solicito a minha participação nesse Processo Seletivo dentro das vagas reservadas à Pessoa com Deficiência (PCD).

Nestes termos,  
P. deferimento.

Angra dos Reis,

---

Assinatura do candidato

Obs.: Anexo a esta declaração, Laudo Médico atestando:

- a) a espécie e o grau ou o nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID;
- b) que é pessoa com deficiência e o enquadramento desta no Decreto Federal nº 3.298/1999.