

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.