



**ESTADO DE GOIÁS  
MUNICÍPIO DE MINEIROS  
FUNDAÇÃO INTEGRADA MUNICIPAL DE ENSINO SUPERIOR – FIMES  
CENTRO UNIVERSITÁRIO DE MINEIROS – UNIFIMES  
COMISSÃO PERMANENTE DE CONCURSOS PÚBLICOS E PROCESSOS  
SELETIVOS**

**ANEXO III**

**MODELO DE DECLARAÇÃO PARA PORTADOR DE DEFICIÊNCIA**

À

Comissão Organizadora do Concurso Público

Eu, \_\_\_\_\_,  
candidato(a) inscrito(a) no Processo Seletivo para Professor Substituto, Edital n. 009/2018, para  
o cargo de \_\_\_\_\_, com o número de inscrição  
\_\_\_\_\_, CPF n. \_\_\_\_\_, documento de identificação  
n. \_\_\_\_\_, DECLARO-ME portador de deficiência, nos termos do  
Decreto Federal nº 3.298/1999, e solicito a minha participação neste concurso dentro dos  
critérios assegurados à Pessoa com Deficiência.

Nestes termos,

Peço deferimento.

Mineiros, Estado de Goiás, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Candidato



**ESTADO DE GOIÁS**  
**MUNICÍPIO DE MINEIROS**  
**FUNDAÇÃO INTEGRADA MUNICIPAL DE ENSINO SUPERIOR – FIMES**  
**CENTRO UNIVERSITÁRIO DE MINEIROS – UNIFIMES**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE CONCURSOS PÚBLICOS E PROCESSOS**  
**SELETIVOS**

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

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