



**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. 008/2018, 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 ao Portador de 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.