



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 PESSOA COM DEFICIÊNCIA

À
Comissão Organizadora do Concurso Público

Eu, _____,
candidato (a) inscrito(a) no Processo Seletivo para Professor Substituto da Vaga nº _____, do
Edital n. 002/2023, 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 (PcD).

Nestes termos, Peço
deferimento.

Mineiros, Estado de Goiás, _____ de _____ de _____.

_____ Assinatura
do Candidato

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.