



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINEIROS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2017

ANEXO I

MODELO DE DECLARAÇÃO PARA PORTADOR DE DEFICIÊNCIA

À

Comissão Organizadora do Concurso Público

Eu, _____,
candidato(a) inscrito(a) no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Mineiros, Edital n.
001/2017, 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
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINEIROS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2017

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.