

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

1

À

Comissão Organizadora do Concurso Público

Eu, _____,

candidato(a) inscrito(a) no Concurso Público do Município de Mineiros - GO, objeto do Edital n. 001/2020, para o cargo de _____, com o número de inscrição _____, CPF n. _____, documento de identificação n. _____, DECLARO-ME pessoa com deficiência, nos termos do Decreto Federal nº 3.298/1999, e solicito a minha participação neste concurso dentro dos critérios assegurados às Pessoas com Deficiência.

Nestes termos,

Peço deferimento.

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

Assinatura do Candidato

Obs.: Anexo à esta declaração, o(a) candidato(a) deve apresentar Laudo Médico emitido com no máximo 60 (sessenta) dias da data do requerimento, 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 pessoa com deficiência e o enquadramento desta no Decreto Federal nº 3.298/1999.