



## ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

(Somente em caso de aprovação e convocação)

Ao  
Departamento de Gestão de Pessoas

Eu, \_\_\_\_\_, candidato  
(a) inscrito(a), aprovado e convocado no Processo Seletivo para Professor Substituto da Vaga nº \_\_\_\_\_,  
do Edital nº 05/2025, com o número de inscrição \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
documento de identificação nº \_\_\_\_\_, venho  
informar que sou Pessoa com Deficiência, conforme especificações detalhadas a seguir:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Candidato Assinatura do

Observações: Anexo a este requerimento, **Laudo Médico (em casos de deficiência auditiva, física, mental, visual, dislexia, TDAH ou outros motivos como: candidato temporariamente com problemas de saúde: acidentado, operado etc.)** atestando:

- 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.