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 07/2026, 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 _____.

_____

Assinatura do Candidato

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) 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.