

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE PORTADOR DE DEFICIÊNCIA

À Comissão Especial do Processo Seletivo Simplificado nº 003/2011

Eu, _____, inscrição de nº _____, CPF nº _____
_____ portador(a) do documento de identificação nº _____, expedido
pelo(a) _____ candidato(a) ao Processo Seletivo Simplificado para o cargo de
_____ da Secretaria de Educação do Estado de Goiás,
me declaro portador de deficiência, nos termos da Lei Estadual nº 14.715/2004 e suas
alterações, e solicito a minha participação neste Processo Seletivo dentro dos critérios
assegurados ao Portador de Deficiência.

Anexo a esta declaração, **Laudo Médico** atestando:

a) a espécie e o grau ou o nível da minha deficiência, bem como a sua provável causa, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID10) ;

b) que sou portador de deficiência e o enquadramento dessa deficiência na Lei Estadual nº 14.715/2004 e suas alterações.

Nestes Termos,
Peço deferimento.

LOCAL

/ / 2011

Assinatura do (a) Candidato (a)

ANEXO V

LOCAL

_____/_____/2011

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

Assinatura do Candidato