

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)