

ANEXO

DECLARAÇÃO DE PORTADOR DE DEFICIÊNCIA

À Comissão Especial do Processo Seletivo Simplificado nº 006/2011

Eu, _____

CPF nº _____, portador(a) do documento de identificação nº _____

expedido pelo(a) _____, candidato(a) ao Processo Seletivo Simplificado para o cargo de

_____ da Agência Goiana de Transportes e Obras Públicas - AGETOP, declaro-me 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 (CID) ;
- 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 _____ 2012

Assinatura do (a) Candidato (a)