

DECLARAÇÃO

(de Candidato Pessoa com deficiência)

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS EFETIVOS DA CARREIRA DO MAGISTÉRIO SUPERIOR 2018 (CDPT-2018/UFGD)					
Nome do(a) Candidato(a):					
Nº de Inscrição:		Cargo:			
Documento de Identificação:		CPF:			
Órgão Emissor:					
E-mail:		Telefone:() _____-_____			
Declaro para os fins preconizados pelo Decreto Federal nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, que regulamenta a Lei nº 7.853, de 24 de outubro de 1989, e dispõe sobre a Política Nacional para a Integração da Pessoa Portadora de Deficiência, consolida as normas de proteção, e dá outras providências, que possuo a deficiência a seguir descrita, comprovada pelo laudo médico, em anexo.					
Descrição Sucinta da Deficiência:					
PRECISA DE ATENDIMENTO DIFERENCIADO NO(S) DIA(S) DO PROCESSO SELETIVO/CONCURSO?			<table border="1"> <tr> <td>SIM</td> <td>NÃO</td> </tr> </table>	SIM	NÃO
SIM	NÃO				
Se SIM, especifique as condições diferenciadas de que necessita para a realização da prova					
Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são expressão da verdade.					
Nome do Responsável pelas Informações:					

_____, de _____ de 2018

Assinatura do Candidato



Parecer da Comissão Especial de Análise:

Após análise, a **Comissão Especial de Análise** resolve:

Deferir

Indeferir

Dourados-MS, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do presidente da Comissão Especial de Análise

Justificativa:

Identificação do envelope para envio de documentos

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS EFETIVOS
DA CARREIRA DO MAGISTÉRIO SUPERIOR 2018 (CDPT-
2018/UFGD)

Inscrição:

Nome: _____

Endereço: _____

DECLARAÇÃO PCD

COORDENADORIA DO CENTRO DE SELEÇÃO
Rua João Rosa Góes, 1.761, sala 504. Vila
Progresso
CEP: 79825-070 – Dourados – MS