



ANEXO VII

MODELO DE DECLARAÇÃO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____, candidato (a) inscrito(a) no Processo Seletivo Simplificado para a função de _____, do Edital nº. _____, inscrito no CPF/MF sob o nº _____, documento de identidade nº _____, DECLARO-ME portador de deficiência, nos termos do Decreto Federal nº 3.298/1999 e solicito a minha participação nesse Processo Seletivo dentro das vagas reservadas à Pessoa com Deficiência (PCD).

Nestes termos,

P. deferimento.

Angra dos Reis, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do candidato

Obs.: Anexo a esta declaração, Laudo Médico atestando:

1. a espécie e o grau ou o nível da minha deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID;
2. Declarando ser portador de deficiência e o enquadramento desta no Decreto Federal nº 3.298/1999.