

DECLARAÇÃO DE PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA

_____, declaro(a) sob as penas da Lei, que sou portador(a) de deficiência _____, nos termos do art. 4º do Decreto n.º 3.298 de 20 de dezembro de 1999, conforme atestado médico em anexo.

Face tal situação, requero a Comissão Examinadora do Concurso, condição especial para a realização da(s) prova(s), com as seguintes características:

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Data e local

Assinatura