

MODELO 2: REQUERIMENTO DE VAGA RESERVADA PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PCD)

Eu, _____,
CPF _____, Pedido de inscrição _____, candidato(a) concorrendo às
vagas reservadas para pessoa com deficiência para o cargo _____,
código _____ do Concurso Público de Provas e Títulos para provimento de cargos efetivos
do Município de Sobral, regulamentado pelo Edital Nº 01/2019-SEGET/PMS, publicado no Diário
Oficial do Município de Sobral de 18/09/2019, venho requerer inscrição como Pessoa com
Deficiência (PcD).

Condições Especiais

Marque 'X' na situação em que você se enquadra

Preciso de condição especial para a realização da prova objetiva. Neste caso é necessário anexar o formulário de solicitação de condições especiais (**Modelo 3**), disponibilizado no site do Vestibular.

Não necessito de condição especial para a realização das provas. Neste caso não se faz necessário anexar o formulário de solicitação de condições especiais.

Estou ciente de que, caso alcance os perfis mínimos de aprovação na 1ª Fase do Vestibular, serei submetido à Perícia Médica, que será realizada **somente** em Fortaleza, para **confirmação, ou não**, da deficiência informada na inscrição.

Estou anexando a este Requerimento:

- 1 (). Ficha eletrônica de inscrição;
- 2 (). Atestado Médico original, preferencialmente em modelo padronizado, conforme Anexo I, disponibilizado na internet, totalmente preenchido ou outro atestado expedido no prazo máximo de 12 (doze) meses antes do término das inscrições, atestando a espécie e o grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID, bem como a provável causa da deficiência.
- 3 (). Requerimento para solicitação de condições especiais para realização das provas, **no caso de necessitar** de tratamento diferenciado para realizar as provas.

Local e data

Assinatura do candidato