

COMPANHIA CEARENSE DE TRANSPORTES METROPOLITANOS - METROFOR
SELEÇÃO PÚBLICA - EDITAL Nº 04/2016-METROFOR, DOE DE 19/12/2016**REQUERIMENTO DE VAGA RESERVADA PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Eu, _____,
CPF n.º _____, candidato(a) concorrendo às vagas reservadas para
pessoa com deficiência para o cargo _____, da
Seleção Pública destinada ao preenchimento de vagas nas funções temporárias da Companhia
Cearense de Transportes Metropolitanos - METROFOR, regulamentado pelo Edital Nº 04/2016-
METROFOR, publicado no Diário Oficial do Estado do Ceará em 19/12/2016, venho requerer
inscrição como pessoa com deficiência.

Estou anexando a este Requerimento:

- a)** Atestado Médico de conformidade com o modelo do Anexo II do Edital regulamentador
do Certame, no qual constam os seguintes dados:

Espécie e o grau ou nível de deficiência: _____.

Código correspondente da (CID): _____.

Provável causa da deficiência: _____.

Nome e CRM do médico responsável pelo Atestado: _____.

- b)** Requerimento para solicitação de condições especiais para realização das provas.

() não necessito de condição especial para a realização da prova. Neste caso não se faz
necessário anexar o requerimento da alínea b.

Local e data

Assinatura do candidato