

VAGA RESERVADA PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PcD)

REQUERIMENTO

Eu, _____,
CPF _____, candidato(a) concorrendo às vagas reservadas para pessoa com deficiência (PcD) para o cargo, indicado a seguir, do Concurso Público de Provas e Títulos e de Provas do Departamento Estadual de Trânsito - DETRAN/Ceará, regulamentado pelo Edital Nº 01/2017-DETRAN/SEPLAG, publicado no Diário Oficial do Estado do Ceará de 15/09/2017, venho requerer inscrição como pessoa com deficiência.

- Analista de Trânsito e Transporte, especialidade Administração, código 01;
- Analista de Trânsito e Transporte, especialidade Engenharia Civil, código 04;
- Analista de Trânsito e Transporte, especialidade Tecnologia da Informação, código 10;
- Agente de Trânsito e Transporte, código ____ (escolha um dos códigos de 11 a 25);
- Vistoriador, código ____ (escolha um dos códigos de 26 a 40);
- Assistente de Atividade de Trânsito e Transporte, código ____ (escolha um dos códigos de 41 a 55);

Estou anexando a este Requerimento:

- a)** Ficha Eletrônica (de Isenção ou de Inscrição, se for pagante).
- b)** Atestado Médico referente à condição de deficiência de conformidade com o modelo padronizado, que está disponibilizado no site do Concurso.
- c)** Requerimento para solicitação de condições especiais para realização das provas, acompanhado de atestado médico para fundamentar a concessão de tempo adicional, podendo ser o mesmo da alínea b anterior, com o preenchimento da observação neste sentido.

Atenção

- Não necessito de condição especial para a realização da prova. Neste caso não se faz necessário anexar o requerimento da alínea c.

Telefones do candidato: _____ e _____

Local e data

Assinatura do candidato