

**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 (PcD) para a Seleção Pública destinada ao  
preenchimento de vagas nas funções temporárias de nível superior de Assistente Social,  
Psicólogo e Pedagogo, e de nível médio de Socioeducador, para compor o quadro de pessoal  
temporário da Superintendência do Sistema Estadual de Atendimento Socioeducativo – SEAS  
para a função de \_\_\_\_\_,  
regulamentado pelo Edital Nº 03/2021-SEAS/SEPLAG, de 29 de setembro de 2021, publicado no  
Dário Oficial do Estado do Ceará de 15 de outubro de 2021, 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, 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 da Seleção, serei submetido à Avaliação Biopsicossocial, que será realizada **somente** em Fortaleza, para **confirmação, ou não**, da deficiência informada na inscrição e para avaliar a compatibilidade da deficiência com as atribuições da função de minha opção na Seleção.

**Estou anexando a este Requerimento:**

- 1** Ficha eletrônica de inscrição;
- 2** Atestado Médico original, preferencialmente em modelo padronizado disponibilizado na internet, totalmente preenchido ou outro atestado expedido no prazo máximo de 6 (seis) meses antes do início 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