



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS SÃO MATEUS

ANEXO 3 - EDITAL 43/2019
REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____,
RG _____, CPF _____, declaro para o fim específico de concorrer no processo seletivo do Edital 43/2019 do Instituto Federal do Espírito Santo (Ifes) venho requerer por meio deste vaga especial como pessoa com deficiência (PcD), conforme Laudo Médico anexado, com a respectiva Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde (CID), no qual constam os seguintes dados:

Tipo eficiência: _____

Código da CID: _____

Nome e CRM do Médico Responsável pelo Laudo: _____

São Mateus – ES, ____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante