

DECLARAÇÃO DE CANDIDATO
PORTADOR DE DEFICIÊNCIA

Eu, _____
na condição de candidato inscrito sob o número _____
no Concurso Público da FUNDAÇÃO DE TELECOMUNICAÇÕES DO PARÁ no
CARGO/CÓDIGO/FORMAÇÃO _____

em atendimento ao disposto no item V do Edital do Concurso, declaro, sob as
penas da Lei, que sou pessoa portadora de deficiência, nos termos do Art. 4º do
Decreto nº 7.853 de 20 de dezembro de 1999, com enquadramento na
categoria _____ conforme LAUDO MÉDICO,
em anexo, expedido pelo(a) Dr(a). _____ em
_____ que informa o Código da Classificação Internacional de
Doenças – CID _____.

Declaro outrossim que:

- não necessito de atendimento especial para a realização da prova objetiva do
Concurso.
- necessito de atendimento especial para a realização da prova objetiva do
Concurso, conforme consta no Laudo Médico em anexo, atendendo ao disposto
no item 5.2. do Edital do referido Concurso, nas condições e/ou com os
recursos a seguir descritos _____

Por ser expressão da verdade, peço deferimento.

Belém/Pa, _____.

Assinatura do Candidato

Esta declaração e o Laudo Médico em anexo foram recebidos pela
Universidade da Amazônia - UNAMA em _____.

Assinatura do Recebedor