

**CONCURSO PÚBLICO – C - 102**  
**EDITAL Nº 01 / 2006 – SEAD / FPEHCGV / PA**  
**DECLARAÇÃO DE CANDIDATO**  
**PORTADOR DE DEFICIÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_ na condição de candidato inscrito no Concurso Público da **FUNDAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR VIANA** no cargo de \_\_\_\_\_, 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 e/ou da prova prática 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**