

IF GOIANO CAMPUS URUTAÍ

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR
SUBSTITUTO - EDITAL Nº 36/2023**

MODELO DE DECLARAÇÃO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

À
Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado

Eu, _____,
candidato (a) inscrito (a) no Processo Seletivo Simplificado para Contratação de Professor Substituto, Edital
Nº 36 de 08 de agosto de 2023, para a área de _____, CPF nº
_____, DECLARO que sou portador (a) de deficiência, nos termos do Decreto
Federal nº 3.298/1999 e suas alterações posteriores; com o art. 5º do Decreto Federal nº 5.296, de 2 de
dezembro de 2004; com a Lei nº 14.126, de 22 de março de 2021; com o parágrafo 1º da Lei Federal nº
12.764, de 27 de dezembro de 2012 (Transtorno do Espectro Autista); com o art. 2º da Lei Federal nº
13.146, de 6 de julho de 2015. Solicito a minha participação neste processo seletivo dentro dos critérios
assegurados ao Portador de Deficiência, conforme determinado neste edital.

Nestes termos, peço deferimento.

_____ (cidade), ____/____/____.

Assinatura do (a) Candidato (a)

Obs.: Anexo a esta declaração, Laudo Médico Atestando:

- a. A espécie e o grau ou o nível da minha deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID;
- b. Enquadramento no Decreto Federal Nº 3.298/1999 e suas alterações posteriores; com o art. 5º do Decreto Federal nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004; com a Lei nº 14.126, de 22 de março de 2021; com o parágrafo 1º da Lei Federal nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012 (Transtorno do Espectro Autista); com o art. 2º da Lei Federal nº 13.146, de 6 de julho de 2015.