

ESTADO DO CEARÁ

Prefeitura Municipal de Sobral
Secretaria da Ouvidoria, Controladoria e Gestão

Fundação Universidade Estadual do Ceará - FUNECE
Comissão Executiva do Vestibular – CEV/UECE

Concurso Público de Provas e Títulos para Provimento de Cargos Efetivos do Município de Sobral (Edital Nº 02/2018-SECOG/PMS, DOM de 13/04/2018 e Comunicado de Retificação Nº 22/2018-CEV/UECE, de 27/04/2018)

REQUERIMENTO DE VAGA **RESERVADA PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PCD)**

Eu, _____,
CPF _____, Pedido de inscrição _____, candidato(a) concorrendo às
vagas reservadas para pessoa com deficiência para o cargo _____,
código _____ do Concurso Público de Provas e Títulos para provimento de cargos efetivos
do Município de Sobral, regulamentado pelo Edital Nº 02/2018-SECOG/PMS, publicado no Diário
Oficial do Município de Sobral de 13/04/2018 e pelo Comunicado de Retificação Nº 22/2018-
CEV/UECE, de 27/04/2018, 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
Concurso, no dia **03/05/2018**.

() **Não necessito de condição especial** para a realização da prova objetiva. Neste caso
não se faz necessário anexar o formulário de solicitação de condições especiais.

Estou anexando a este Requerimento:

1. Ficha eletrônica de isenção ou de inscrição;
2. Atestado Médico original, preferencialmente em modelo padronizado, conforme Anexo I, disponibilizado na internet, totalmente preenchido ou outro atestado expedido no prazo máximo de 12 (doze) meses antes do término 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 a prova.

Local e data

Assinatura do candidato