

ESTADO DO CEARÁ

Fundação Cearense de Meteorologia e Recursos Hídricos - FUNCEME Fundação Universidade Estadual do Ceará - FUNECE
Secretaria do Planejamento e Gestão do Estado - SEPLAG Comissão Executiva do Vestibular - CEV/UECE

Concurso Público de Provas e Títulos para Provimento de Cargos Efetivos na FUNCEME
(Edital Nº 01/2018-FUNCEME/SEPLAG, DOE de 20/04/2018)

FORMULÁRIO PADRONIZADO DO ATESTADO MÉDICO PARA INSCRIÇÃO DOS CANDIDATOS CONCORRENTES ÀS VAGAS RESERVADAS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.

ATESTADO MÉDICO

Nome: _____

CPF: _____

Espécie e o grau ou nível de deficiência

Código da Classificação Internacional de Doenças (CID): _____

Provável causa da deficiência

_____, ____ de _____ de 2018

Assinatura do Médico e CRM
Carimbo

-
1. Deverá constar neste atestado o nome, a assinatura e o número de inscrição no CRM do médico.
 2. Este **atestado médico, na forma original ou fotocópia autenticada**, deverá ser entregue juntamente com o **requerimento (formulário) de solicitação para concorrer às vagas reservadas para pessoas com deficiência** de que trata o **inciso I** do **subitem 5.9** do Edital.
 3. Este formulário poderá ser entregue ou encaminhado na forma estabelecida no item 10 do Cronograma de Eventos.