|  |
| --- |
| **Anexo III – Requerimento – Portadores de Deficiência** |

**Concurso Público Para Provimento De Cargos No Serviço Autônomo Municipal De Água E Esgoto – Samae – Edital 01/2017**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Candidato: |  |
| N.º da Inscrição: |  |
| Cargo: |  |

Vem REQUERER vaga especial como PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA, apresentando LAUDO MÉDICO com CID (colocar os dados abaixo com base no laudo):

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de deficiência que é portador: |  |
| CID (Código Internacional da Doença): |  |
| Nome do médico responsável pelo laudo: |  |

Obs.: Não serão considerados como deficiência os distúrbios de acuidade visual passíveis de correção simples do tipo miopia, astigmatismo, estrabismo e congêneres.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato

**Este documento deverá ser enviado, juntamente com o laudo médico, nos termos do subitem 3.6, do Edital 01/2017.**