



ANEXO II

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE RESERVA DE VAGA PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

Nome do(a) Candidato(a): \_\_\_\_\_

Número da Inscrição: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Município de Lotação: \_\_\_\_\_ Telefone: (    ) \_\_\_\_\_ e-mail:  
\_\_\_\_\_.

O(A) candidato(a) acima qualificado vem pelo presente requerer seu enquadramento para concorrer a vagas reservadas às pessoas com deficiência, nos termos da legislação vigente, juntando os seguintes documentos exigidos pelo Edital nº 01/IMA/2019 - Concurso Público para provimento de vagas no nível inicial dos Cargos que integram o Grupo Ocupacional ANS (Atividades de Nível Superior) do Instituto de Meio Ambiente/IMA.

1. **Cópia do boleto bancário quitado** (exceto para candidatos que obtiveram isenção do pagamento da taxa de inscrição);
2. **Laudo Médico, original**, expedido no prazo máximo de 01 (um) ano antes do término das inscrições, atestando a espécie e o grau de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença-CID, com indicação do nome do médico, seu registro no CRM e seu CPF.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Observação:**

Este requerimento não tem qualquer relação com o requerimento destinado a solicitar condições especiais para realização de prova.