



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PREVIDÊNCIA  
EDITAL N° 001/2025 – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE CANDIDATO COM DEFICIÊNCIA (PcD)**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, município \_\_\_\_\_, telefone ( ) \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, candidato(a) inscrito(a) no Processo Seletivo Simplificado regido pelo Edital nº 01/2025, para o cargo de:

- Professor Nível III  
 Monitor de Educação Infantil  
 Auxiliar de Ensino  
 Outro: \_\_\_\_\_

DECLARO, para os devidos fins, que sou **pessoa com deficiência**, nos termos da legislação vigente (Lei nº 13.146/2015 – Estatuto da Pessoa com Deficiência), e que desejo concorrer às **vagas reservadas às pessoas com deficiência (PcD)**.

**1. Tipo de Deficiência (assinalar e especificar):**

- Física  
 Auditiva  
 Visual  
 Intelectual  
 Múltipla  
 Transtorno do Espectro Autista – TEA  
 Outra: \_\_\_\_\_

**2. Descrição da Deficiência (conforme laudo médico):**

**3. CID (Classificação Internacional de Doenças):**



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PREVIDÊNCIA  
EDITAL N° 001/2025 – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

CID: \_\_\_\_\_

**4. Necessidade de Atendimento Especial para as Etapas do Processo Seletivo:**

- (  ) Não necessito de atendimento especial  
(  ) Necessito de atendimento especial, conforme descrito abaixo:

Descrever claramente o recurso ou adaptação necessária:

**5. Documentação**

Declaro que estou ciente de que devo anexar a este formulário **laudo médico**, emitido nos últimos 06 (seis) meses, contendo identificação do candidato, descrição da deficiência, CID, assinatura e CRM do médico responsável.

**6. Declaração Final**

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e estou ciente de que a omissão ou prestação de informações falsas poderá resultar no indeferimento da inscrição, eliminação do processo seletivo ou demais sanções cabíveis, conforme legislação vigente.

Mossâmedes (GO) \_\_\_\_\_/01/2026.

Assinatura do(a) candidato(a):

---