

ANEXO VI

**MODELO DE LAUDO MÉDICO PARA OS CANDIDATOS QUE DESEJAREM CONCORRER ÀS VAGAS
RESERVADAS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA**

Atesto, para fins de participação em concurso público, que o(a) Senhor(a) _____,

portador do documento de identidade nº _____, é considerado(a) pessoa com deficiência à luz da legislação brasileira por apresentar a(s) seguinte(s) condição(ões)

CID _____, que resulta(m) no comprometimento das seguintes funções/funcionalidades

necessitando, portanto das seguintes condições especiais para realizar as provas:

Informo, ainda, a provável causa do comprometimento, conforme art. 39, inciso IV, do Decreto nº 3.298/1999: _____

Cidade/UF, ____ de _____ de _____

Carimbo com CRM e assinatura do(a) médico(a)