ANEXO IV – LAUDO MÉDICO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA – PCD

O(a) candidato(a) deverá apresentar o original deste laudo, acompanhado dos demais documentos exigidos, no ato da convocação, na Secretaria Municipal de Educação, conforme orientações que constarão no Edital de Convocação. O(a) candidato(a): _____ Documento de Identificação (RG) nº:_____, CPF nº: _____foi submetido(a), na presente data, a exame clínico, tendo sido identificada a existência de deficiência, nos termos do art. 37, inciso VIII, da Constituição Federal de 1988, da Lei Federal nº 7.853/1989, regulamentada pelo Decreto Federal nº 3.298/1999 (art. 37), e da Lei Estadual nº 14.715/2004.

Observações do(a) Médico(a):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Local: _____ Data: / /_____

_____

Assinatura, carimbo e CRM do(a) Médico(a)

_____

Assinatura do(a) Candidato(a)