
DIRETORIA DE ENSINO, GESTÃO E ESCOLA DE FORMAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ENSINO FUNDAMENTAL
DIVISÃO DE EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS

ANEXO VII

FICHA DE DECLARAÇÃO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA- PROCESSO SELETIVO PARA PROFESSOR(A) DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL NA EJA

Eu, _____, portador do RG n.º _____ e inscrito no CPF sob o n.º _____, declaro que, conforme CID n.º _____, constante no laudo médico em anexo, possuo a(s) seguinte(s) deficiência(s): _____

João Pessoa, ____ de _____ de 20__

Assinatura do(a) Candidato(a)