



Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Superintendência de Recursos Humanos
CONCURSO PÚBLICO



*Solicitação de Atenção Especial na prova e/ou
Envio de laudos para reserva de vaga para pessoa com
deficiência*

REGISTRO SRH N°

Em, / /

Rubrica /ID funcional

NOME CANDIDATO

CARGO

PERFIL/Área de atuação ou Especialidade

N° INSCRIÇÃO

Nos termos do Edital e do Regulamento do concurso público, **após inscrição por mim realizada no endereço eletrônico definido no Edital**, solicito atendimento para a(s) opção(ões) assinalada(s) a seguir.

Atenção Especial para realização da prova – Envio laudo médico - (original ou cópia autenticada) - documentação comprobatória da necessidade especial para o dia da prova e **cópia do documento de identidade.**

Justificativa:

Especificar a necessidade especial para o dia da prova:

Enquadramento na reserva de vaga como pessoa com deficiência, prevista no edital - **Envio laudo médico** comprobatório (**original ou cópia autenticada**), informando com o código correspondente, de acordo com a Classificação Internacional de Doença (CID-10) e **cópia do documento de identidade.**

Data

Assinatura do solicitante

/ /

Espaço reservado à SRH-UERJ

Avaliação Final do laudo apresentado - parecer do DESSAUDE

Após análise da documentação em anexo, para fins de concurso público, concluímos:

1. Solicitação de **atenção especial para participar da prova:**

DEFERIDO INDEFERIDO

Justificativa:

2. Solicitação de **enquadramento como pessoa com deficiência – PCD, para concorrer vaga reservada:**

DEFERIDO INDEFERIDO

Justificativa:

Data

Assinatura / carimbo

/ /