**II PROGRAMA DE ESTÁGIO DE PÓS-GRADUAÇÃO, *LATO* OU *STRICTO SENSU***

**ANEXO IV – REQUERIMENTO DE VAGA PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **NOME COMPLETO:**       **CPF:**       **RG:**       **ÓRGÃO EXPEDIDOR:**       **DATA DE EXPEDIÇÃO:**       |
| Eu, acima identificado(a), candidato(a) à função de estagiário(a) da Procuradoria-Geral do Estado de Goiás para provimento de vagas e formação de cadastro de reserva no II Programa de Estágio de Pós-Graduação, *Lato* ou *Stricto Sensu*, regido pelo Edital de Processo Seletivo Simplificado nº 1/2021, venho requerer vaga especial para PESSOA COM DEFICIÊNCIA. Nessa ocasião, apresento anexo LAUDO MÉDICO com a respectiva Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde (CID).Na oportunidade, declaro que:[ ]  Não necessito de prova ou de tratamento especial.[ ]  Necessito de prova ou de tratamento especial. |
| **DESCREVA, ABAIXO, AS CONDIÇÕES ESPECIAIS DE QUE NECESSITA PARA A REALIZAÇÃO DE PROVA** |
|       |
| **DATA** | **ASSINATURA DO CANDIDATO** |
|       |       |