

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)