

ANEXO X

REQUERIMENTO DO DIREITO DE RESERVA DE VAGA PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PCD)

Eu, _____, cédula de identidade nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliado (a) na _____, requero o direito à reserva de vaga destinada às pessoas com deficiência no **Processo Seletivo Simplificado nº04/2018**, para provimento do cargo/área de atuação _____, da Saneamento de Goiás S.A – Saneago, anexando a documentação comprobatória prevista no Edital.

Espécie da Deficiência: _____

Nº da Classificação Internacional de Doenças (CID): _____

Peço deferimento.

Assinatura do Requerente

Campos Belos - Go, ____/____/____.

Importante: Somente deverão preencher este formulário os candidatos que atendam ao previsto no item 7 e subitens respectivos. O formulário preenchido e assinado deverá ser entregue no ato da inscrição, juntamente com o laudo médico e demais documentos previstos no Edital.