

## 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 \_\_\_\_\_, requeiro 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.