



ANEXO II

Declaração de Auto-Reconhecimento de ser **Pessoa Com Deficiência**

Processo Seletivo para Estagiários Edital PRODIRH nº 01/2019

Eu, _____

portador do CPF: _____, declaro que me reconheço

como _____

e os motivos que me levaram a optar pelo sistema de reserva de vagas da seleção de estagiários do Instituto Federal de Goiás são:

Goiânia, ____/____/____

Assinatura do Candidato

Obrigatório apensar os laudos médicos que comprovam a deficiência