**ANEXO II**

**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS N. 01/2020**

**Declaração de Portador de Deficiência**

Eu, **(nome do candidato),** portador(a) do Registro Geral (RG) n.\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,declaro para os devidos fins que sou portador(a) de deficiência e que quero realizar minha inscrição às vagas reservadas aos portadores de deficiência. Estou ciente que todas as informações declaradas por mim serão averiguadas e deverão estar acompanhadas dos documentos comprobatórios exigidos neste certame.

Laurentino,\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Assinatura do Candidato