



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
COMISSÃO PERMANENTE DE CONCURSOS PÚBLICOS

EDITAL Nº 203/2025, DE 26 DE DEZEMBRO DE 2025

ANEXO V
FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA ATENDIMENTO ESPECIALIZADO

Eu, _____,
inscrito no CPF _____, declaro, para os devidos fins de direito, que sou pessoa com
deficiência, conforme laudo em anexo. Sou, portanto, detentor dos direitos abrigados pela Lei nº 13.146,
de 06 de julho de 2015, que institui a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da
Pessoa com Deficiência). Diante disso, informo que necessito do(s) seguinte(s) recurso(s) de
acessibilidade e/ou tecnologia assistiva:

Declaro ainda estar ciente de que as informações prestadas no sistema de inscrição, sobre a condição
que motiva a solicitação de atendimento especializado, são exatas e fidedignas, sob pena de responder
por crime contra fé pública e de ser eliminado/a da seleção.

_____, _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) candidato(a)