



MODELO PADRONIZADO DO LAUDO MÉDICO PARA CANDIDATO INSCRITO NA CONDIÇÃO DE PORTADOR DE DEFICIÊNCIA
(Ver subitem 10.11 do Edital Nº 09 do Concurso para Professor Adjunto e subitem do Edital Nº 10 do Concurso para Professor Assistente)

LAUDO MÉDICO

Nome: _____ CPF: _____

Código e Setor de Estudos/Área: _____

Espécie e o grau ou nível de deficiência

Código da Classificação Internacional de Doenças (CID): _____

Provável causa da deficiência

_____, ____ de _____ de 2012

Assinatura do Médico e CRM

1. Deverá constar neste laudo o nome, a assinatura e o número de inscrição no CRM do médico.
2. Este **laudo médico, na forma original**, deverá ser entregue juntamente com o **formulário eletrônico de inscrição**, até o dia 31/10/2012, de acordo com o disposto nos subitem 10.11 do Edital Nº 09 do Concurso para Professor Adjunto e subitem 9.11 do Edital Nº 10 do Concurso para Professor Assistente.

✂-----

Protocolo de entrega do Laudo Médico de candidato inscrito na condição de portador de deficiência

Nome: _____ CPF: _____

Código e Setor de Estudos/Área: _____

_____, ____ de _____ de 2012

Assinatura do Candidato

Assinatura do Agente Receptor