



**ESTADO DO AMAZONAS
MUNICÍPIO DE MAUÉS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

**EDITAL Nº 01/2026 – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO –
SEMED**

**ANEXO XI - MODELO DE DECLARAÇÃO PARA VAGAS DE PESSOAS COM
DEFICIÊNCIA (PcD)**

Candidato: _____

Número de inscrição: _____

Número do documento de identidade: _____

Processo Seletivo Simplificado: _____

Cargo: _____

O candidato acima identificado DECLARA ser Pessoa com Deficiência (PcD), nos termos dos Decretos Federais nº 3.298/1999 e nº 9.508/2018 e solicita sua participação neste Processo Seletivo Simplificado dentro dos critérios assegurados a Pessoa com Deficiência (PcD), conforme determinado no Edital.

Anexo a esta declaração, Laudo Médico atestando:

- a) a espécie o grau ou o nível da minha deficiência, bem como a sua provável causa, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença(CID10);
- b) que é Pessoa com Deficiência (PcD) e o enquadramento dessa deficiência no Decreto Federal nº 3.298/1999.

Termos em que pede deferimento.

Maués-AM,..... de _____ de 2026

Assinatura do (a) candidato(a)