

UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
EDITAL DE SELEÇÃO PARA O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ECONOMIA
LAUDO MÉDICO PARA AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome completo: _____

Identidade nº: _____ Órgão emissor: _____ UF: _____

CPF _____ Sexo: ___ Masculino ___ Feminino Nascimento ___/___/___

2. LAUDO MÉDICO (Restrito ao Médico)

Atesto para fins de comprovação de deficiência da pessoa inscrita no Processo Seletivo do ano de _____ para o ___ mestrado ___ doutorado em Economia da UFJF, nas vagas reservadas para as pessoas com deficiência, de acordo com o Decreto 3.298/1999, alterado pelo Decreto 5.296/2004, que a pessoa possui a deficiência abaixo:

Descrição detalhada da deficiência:

Grau de Deficiência: _____ Grave _____ Leve _____ Moderada

Código Internacional de Doenças – CID-10:

(Preencher com tantos códigos quantos sejam necessários)

Causa Provável da deficiência (quando for o caso):

Áreas e/ou Funções Afetadas (quando for o caso):

Limitações:

Apresentar, juntamente com este laudo, os seguintes exames para comprovação da deficiência:

- Deficiência Auditiva: exame de audiometria;
- Deficiência Visual: exame oftalmológico;
- Deficiência Física: exames de imagem ou outros que comprovem a deficiência;
- Deficiências Múltiplas: exames que comprovem as deficiências, conforme as áreas afetadas.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Nome do(a) Médico (a): _____

Especialidade: _____

<p>_____ Assinatura legível do(a) Médico(a) Responsável</p>	<p>Carimbo e Registro CRM</p>
---	-------------------------------

**Todas as páginas deste Laudo Médico deverão ser rubricadas e carimbadas pelo médico responsável.
Este Laudo Médico não poderá conter rasuras.**