

EDITAL N. 1/2019/REI/IFTO, DE 24 DE JANEIRO DE 2019
ANEXO VIII**INFORMAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO (ANEXO IX)**

Ação afirmativa	
A5	Candidatos com deficiência
Documentação	
	a) cédula de identidade e CPF do candidato (cópia autenticada em cartório ou cópia acompanhada do original para autenticação no <i>Campus</i>);
	b) laudo médico original ou cópia autenticada em cartório contendo o número de inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM) emitido nos últimos 12 (doze) meses, atestando o tipo, grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID10), bem como a provável causa da deficiência.

Eu _____, candidato inscrito sob o número _____, declaro que utilizei este checklist acima para organizar e conferir minha documentação a ser entregue como requisito para concorrer à Ação Afirmativa **A5**, para o curso de _____ no Campus _____ do Vestibular Unificado 2019/1 do IFTO. Declaro ainda estar ciente que a documentação será analisada por comissão multiprofissional.

(Assinatura do Candidato)

Envelope recebido por: _____.

Data: ____/____/____.