



**CÂMARA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO – MT  
CONCURSO PÚBLICO**

**EDITAL Nº 01/2026 DE ABERTURA DE INSCRIÇÕES**

**ANEXO IV  
DECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PcD)  
E SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS**

NOME:
CPF:
INSCRIÇÃO:
EMPREGO:

DEFICIÊNCIA DECLARADA:	CID:
------------------------	------

NOME DO MÉDICO QUE ASSINA O LAUDO EM ANEXO	Nº DO CRM
--	-----------

CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA
NÃO PRECISO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS <input type="checkbox"/>
PROVA EM BRAILE <input type="checkbox"/>
PROVA E GABARITO AMPLIADOS <input type="checkbox"/>
SALA DE FÁCIL ACESSO <input type="checkbox"/>
OUTRA. <input type="checkbox"/>
QUAL? _____
JUSTIFICATIVA DA CONDIÇÃO ESPECIAL: _____
_____

**ATENÇÃO:** Esta **Declaração** e o respectivo **Laudo Médico** deverão ser encaminhados via portal do candidato ou pelo e-mail: [contato@iaspe.com.br](mailto:contato@iaspe.com.br), até o encerramento das inscrições.