

ESPECIFICAÇÃO DE DEFICIÊNCIA

PROCESSO DE SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIOS
EDITAL N. 01/2020 – CRMV-PR
FORMULÁRIO DE ESPECIFICAÇÃO DE DEFICIÊNCIA

Disponível no site www.crmv-pr.org.br

NOME: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE N°: _____

DESCRIÇÃO DO GRAU DE DEFICIÊNCIA:

(CONFORME LAUDO MÉDICO)

CID: _____

(CONFORME LAUDO MÉDICO)

ASSINATURA DO ESTUDANTE: _____