

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO PARANÁ
Rua Fernandes de Barros, 685 - Bairro Alto da Rua XV - CEP 80045-390 - Curitiba - PR - www.crmv-pr.org.br

ANEXO
ESPECIFICAÇÃO DE DEFICIÊNCIA

PROCESSO DE SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIOS
EDITAL N. 01/2024 – 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: _____



Documento assinado eletronicamente por **Rosane Dircksen Nascimento**, Assessoria de Gestão de Pessoas, em 18/01/2024, às 13:49, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site [Link Validação](#) informando o código verificador **1072753** e o código CRC **6256F6A5**.