



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
PROCESSO SELETIVO REGULAR UNIFICADO DE 2019
ANEXO 02 - LAUDO DE EXAME MÉDICO PERICIAL

Comprovação da Deficiência

DADOS DO EXAMINADO	
Nome:	
R.G:	Data de expedição:
CPF:	
Data da avaliação:	

DADOS DO MÉDICO ESPECIALISTA	
Nome:	
CRM:	
Especialidade:	
Data do laudo médico:	
Cid 10:	

Após análise médica pericial realizada nesta data e tendo por base o laudo médico emitido pelo(a) especialista discriminado acima, em cumprimento as exigências do **EDITAL N° 91/2018-CPPS/UFOPA, DE 05 DE OUTUBRO DE 2018.** Concluiu-se que o(a) examinado(a) é portador(a) de deficiência , fazendo jus a vaga de deficiência, segundo critérios específico na lei nº7.853, de 24 de outubro de 1989; Decreto nº 3.298 (art.3ºe 4º), de 20 de dezembro de 1999, Decreto 5.296, de 02 de dezembro de 2004 e súmula 377 do Superior tribunal de Justiça (STJ).

Santarém-Pará, ____/____/____

MÉDICO (A) PERITO (A)