

**PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA  
DESENVOLVIDOS EM HOSPITAIS, ATENÇÃO PRIMÁRIA E DEMAIS CENÁRIOS DE PRÁTICA DA  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL (SES/DF) - ANO 2025**

**REQUERIMENTO PARA CONCORRER ÀS VAGAS DESTINADAS AOS  
CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA**

Eu \_\_\_\_\_,

CPF nº \_\_\_\_\_, Inscrição nº \_\_\_\_\_, candidato(a) ao

PROCESSO SELETIVO PARA **PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DESENVOLVIDOS EM HOSPITAIS, ATENÇÃO**

**PRIMÁRIA E DEMAIS CENÁRIOS DE PRÁTICA, SOLICITO E VENHO REQUERER:**

(  ) vaga especial para pessoa com deficiência;

Nessa ocasião, apresento laudo médico com a respectiva Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde (CID), no qual constam os seguintes dados:

Tipo de deficiência que possui: \_\_\_\_\_.

Código correspondente da (CID): \_\_\_\_\_.

Nome e número de registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) do médico responsável pelo laudo:

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

***SERÁ ACEITO SOMENTE DOCUMENTAÇÃO ENCAMINHADA DE ACORDO  
COM O ITEM 3 DO EDITAL NORMATIVO***