

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](http://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](http://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**.