



**PREFEITURA**  
**DA CIDADE DO**  
**RIO DE JANEIRO**

**SUBSECRETARIA**  
**DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**



**PREFEITURA**  
**DA CIDADE DO**  
**RIO DE JANEIRO**

**SUBSECRETARIA**  
**DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**



# **PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**

**SUBSECRETARIA  
DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**



**PREFEITURA  
DA CIDADE DO  
RIO DE JANEIRO**

**SUBSECRETARIA  
DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**