



## REQUERIMENTO

### CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DE PROVAS

\_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identidade nº \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_, nascido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) a Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, telefone: ( ) \_\_\_\_\_, candidato(a) ao cargo/área \_\_\_\_\_ do Centro de Ensino \_\_\_\_\_, localizado na cidade de \_\_\_\_\_ requer a Vossa Senhoria condição especial para realização de prova do **Concurso Público, conforme Edital nº 01/2019.**

Assinale a sua opção:

1) ( ) Prova Ampliada:

Fonte nº \_\_\_\_\_ / Tipo de letra \_\_\_\_\_

2) ( ) Leitura de Prova

3) ( ) Transcrição da prova escrita

4) ( ) Intérprete de Libras

5) ( ) Outra Necessidade: \_\_\_\_\_

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente