

ANEXO III
**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA
REALIZAÇÃO DE PROVA**

Nome do(a) Candidato(a): _____

Número da Inscrição: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

CPF: _____ Cidade de Lotação: _____

O(A) candidato(a) acima qualificado vem pelo presente requerer condição especial para realização de prova, juntando os seguintes documentos exigidos pelo Edital nº 01/2018-Concurso Público para provimento de vagas no cargo de nível médio do quadro de pessoal da UDESC.

1. **Cópia do boleto bancário quitado** (exceto para candidatos que obtiveram isenção do pagamento da taxa de inscrição);
2. **Laudo Médico, original**, expedido no prazo máximo de 90 (noventa) dias antes do término das inscrições, atestando a espécie e o grau de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença-CID, com indicação do nome do médico, seu registro no CRM e seu CPF.

Assinale a sua opção:

1) () **Prova Ampliada:** Fonte Arial nº 20

2) () **Sala Especial:**

Especificar: _____

3) () **Leitura de Prova**

4) () **Usuário de aparelho auricular**

5) () **Outra Necessidade:**

Especificar: _____

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura: _____

Observação:

Este requerimento não tem qualquer relação com o requerimento destinado a concorrer a vagas reservadas com deficiência.