



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA

"Confiança e Participação Social"

## CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS DO QUADRO DE PESSOAL DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

### REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS

NOME DO CANDIDATO:			
Nº DA INSCRIÇÃO:	DOCUMENTO DE IDENTIDADE:	CPF nº:	TELEFONE PARA CONTATO:
CANDIDATO AO CARGO:		EDITAL Nº: 001/2016	
LOCAL ONDE FOI CONVOCADO PARA REALIZAR A PROVA:			
<p>Senhor Presidente da Comissão do Concurso:</p> <p>O candidato acima identificado, concorrendo a uma vaga no cargo indicado o Concurso Público de Provas e Títulos para o Quadro de Pessoal do Poder Executivo do Município de Aquidauana, vem requerer a V. S<sup>a</sup>. que lhe sejam concedidas condições especiais para realizar a prova escrita, em virtude de:</p>			
<b>1. INSCRITO COMO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA:</b>			
<input type="checkbox"/> facilidade para acesso ao local de prova, por usar equipamento que impede subir escadas;			
<input type="checkbox"/> confecção de prova especial ampliada, por ter deficiência visual (amblíope);			
<input type="checkbox"/> leitor de prova com tempo adicional;			
<input type="checkbox"/> intérprete de Libras, com tempo adicional;			
<input type="checkbox"/> intérprete de Libras.			
<b>2. NECESSITAR DE ACOMPANHANTE PARA AMAMENTAR SEU BEBÊ:</b>			
Nome completo da pessoa que irá acompanhar o bebê para ser amamentado: _____, nº do RG _____ /_____, emitido por _____.			
<b>Obs.:</b> O original do documento informado deverá ser apresentado no dia da prova.			
<b>3. ESTAR TEMPORARIAMENTE COM PROBLEMAS GRAVES DE SAÚDE:</b>			
Que o impossibilita realizar a prova escrita em condições normais, por estar [ ] acidentado [ ] operado [ ] outros), de acordo com atestado anexo, necessitando que lhe sejam disponibilizadas, no local de realização das provas escritas, as seguintes condições:			
Nestes termos, pede deferimento.			
Aquidauana/MS, ____/ de _____ de _____.			
Assinatura do(a) candidato(o)			