

**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 **Processo Seletivo 04/2024**.

Assinale a sua opção:

1. ( ) Prova Ampliada:

Fonte nº / Tipo de letra

1. ( ) Leitura de Prova
2. ( ) Transcrição da prova escrita
3. ( ) Intérprete de Libras
4. ( ) Outra Necessidade:

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

, de de 202\_\_.

Assinatura do Requerente