



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TEÓFILO OTONI
ESTADO DE MINAS GERAIS**



**Consultoria &
Projetos Ltda.**

**ANEXO IV
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA PROVA
EDITAL SUPLEMENTAR Nº 001/2017**

DADOS DO CANDIDATO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)		
NOME COMPLETO		
ENDEREÇO (RUA, Nº, COMPLEMENTO)		
BAIRRO	CIDADE/ESTADO	CEP
TELEFONE:	CPF	
NUMERO DE INSCRIÇÃO	CÓDIGO DO CARGO	CARGO

Solicito conforme subitem 8.8 do Edital Suplementar de Concurso Público da Prefeitura Municipal de Teófilo Otoni providências necessárias para que seja concedido Atendimento Especial para realização da prova, pelo que indica a condição diferenciada de que necessita:

- () Sala de mais fácil acesso () Prova Ampliada () Auxilio para Transcrição
() Ledor () Lactante () Intérprete de Libras

() Outro - conforme especificação a seguir:

Documentação:

01)
02)
03)
04)

Declaro esta ciente dos termos do Edital Suplementar 001/2017 – do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Teófilo Otoni/MG, e de que minha solicitação somente será aceita se eu me enquadrar em uma das categorias nele especificadas e entregar os documentos solicitados.

Local _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato