



**ANEXO VI**  
**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA PROVA**  
**EDITAL Nº 004/2018 – PROCESSO SELETIVO**

<b>Candidato:</b>		
<b>Endereço (Rua, nº, complemento):</b>		
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade / Estado:</b>	<b>CEP:</b>
<b>Telefone:</b>		<b>CPF nº:</b>
<b>E-mail:</b>		
<b>Número de inscrição:</b>	<b>Função pública:</b>	<b>Código da função pública:</b>

Solicito conforme subitem 8.9 e/ou subitem 15.13.1 do Edital nº 004/2018 do Processo Seletivo da Prefeitura Municipal de Itagimirim – BA, providências necessárias para que seja concedido Atendimento Especial para realização da prova.

- Sala de mais fácil acesso                       Prova ampliada                       Auxílio para transcrição  
 Ledor     Lactante                                       Intérprete de Libras  
 Outro - conforme especificação a seguir:


**Se Pessoa com deficiência, especificar a deficiência e o código do CID:**


Declaro estar ciente dos termos do Edital nº 004/2018 do Processo Seletivo da Prefeitura Municipal de Itagimirim - BA, que minha solicitação será atendida se enquadrar na categoria especificada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Candidato**