



ANEXO VI  
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA PROVA  
EDITAL N° 001/2019 – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

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

Solicito conforme subitem 8.9 e/ou subitem 15.13.1 do Edital n° 001/2019 do Processo Seletivo Simplificado da Prefeitura Municipal de Medeiros Neto – 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:

<p style="text-align: center;"><b>MSM</b> Consultoria &amp; Projetos Ltda.</p>
Obs.: * Caso marque prova ampliada, será necessário especificar o tamanho da fonte.

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


Declaro estar ciente dos termos do Edital n° 001/2019 do Processo Seletivo Simplificado da Prefeitura Municipal de Medeiros Neto - BA, que minha solicitação será atendida se enquadrar na categoria especificada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

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