



**ANEXO VI**  
**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA PROVA**  
**EDITAL Nº 001/2019 – 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 do função pública:</b> |

Solicito conforme subitem 8.9 e/ou subitem 15.13.1 do Edital nº 001/2019 do Processo Seletivo da Prefeitura Municipal de Novo Oriente de Minas – MG, 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

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 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 001/2019 do Processo Seletivo da Prefeitura Municipal de Novo Oriente de Minas - MG, que minha solicitação será atendida se enquadrar na categoria especificada.

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

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