



ANEXO III
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA PROVA

Servidor:		
Endereço (Rua, nº, complemento):		
Bairro:	Cidade / Estado:	CEP:
Telefone:		CPF nº:
E-mail:		
Número de inscrição:	Área/Disciplina de atuação:	Código da Área/Disciplina de atuação:

Solicito conforme subitem 6.1 e/ou subitem 11.14.1 do Edital nº 001/2022 do Processo da Prefeitura Municipal de Brumado – 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:

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 nº 001/2022 do Processo da Prefeitura Municipal de Brumado - BA, que minha solicitação será atendida se enquadrar na categoria especificada.

_____, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do Servidor