



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO
ESTADO DE MINAS GERAIS**



**ANEXO III
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA PROVA
EDITAL N° 002/2017**

DADOS DO CANDIDATO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)		
NOME COMPLETO		
ENDEREÇO (RUA, N°, COMPLEMENTO)		
BAIRRO	CIDADE/ESTADO	CEP
TELEFONE:	CPF	
CÓDIGO DA FUNÇÃO PÚBLICA	FUNÇÃO PÚBLICA	

Solicito conforme subitem 8.13 do Edital de Processo Seletivo Simplificado da Prefeitura Municipal de Cantagalo 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 () Auxílio para Transcrição
() Ledor () Lactante

Documentação:

Declaro esta ciente dos termos do Edital n° 002/2017 – do Processo Seletivo Simplificado da Prefeitura Municipal de Cantagalo-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