

ANEXO VI
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL
PARA REALIZAÇÃO DA PROVA
EDITAL Nº 001/2023

Nome Completo: _____

CPF: _____ RG.: _____ Nº da Inscrição: _____

CÓDIGO DO CARGO (somente um cargo por solicitação): _____

Nº de Telefone: _____ E-mail: _____

Solicito conforme o Edital nº 001/2023 do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Santo Amaro do Maranhão/MA, providências necessárias conforme descrito abaixo, para que seja concedido Atendimento Especial para realização da prova objetiva referente ao respectivo concurso.

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sala de mais fácil acesso | <input type="checkbox"/> Prova ampliada* | <input type="checkbox"/> Auxílio para transcrição |
| <input type="checkbox"/> Ledor | <input type="checkbox"/> Lactante | <input type="checkbox"/> Intérprete de Libras |
| <input type="checkbox"/> Outros a especificar: _____ | | |

Obs.: * Caso marque prova ampliada, será necessário especificar o tamanho da fonte e manda documentação solicitada
Se o candidato for portador de deficiência, especificar a deficiência e o código do CID.

Argumentações/Anotações Gerais:

Declaro estar ciente dos termos do Edital nº 001/2023 do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Santo Amaro do Maranhão/MA, e que minha solicitação enquadra-ser na categoria especificada.

_____ (UF), ____ de ____ de 2023.

Assinatura do Candidato

OBSERVAÇÃO:

O candidato que desejar solicitar atendimento especial para mais de um cargo, deverá enviar requerimento individual para cada cargo.

ATENÇÃO!

- Este requerimento NÃO dispensa o Candidato do preenchimento da "INSCRIÇÃO";
- Todas as informações prestadas são de inteira responsabilidade do Candidato, assim como a idoneidade dos documentos apresentados, respondendo o mesmo por qualquer irregularidade constatada;