



ANEXO VII
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA PROVA
EDITAL N° 01/2023

| | | |
|---|-------------------------|-------------|
| Candidato: | | |
| Endereço (Rua, nº, complemento): | | |
| Bairro: | Cidade / Estado: | CEP: |
| Telefone: | CPF nº: | |
| E-mail: | | |
| Código do cargo público: | | |

Solicito conforme ITEM 8 do Edital nº 001/2023 do Processo Seletivo da Prefeitura Municipal de Açailândia-MA, providências necessárias conforme descrito abaixo, para que seja concedido Atendimento Especial para realização da prova objetiva referente ao respectivo Processo Seletivo.

- Sala de mais fácil acesso Prova ampliada* Auxílio para transcrição
 Ledor Lactante Intérprete de Libras
 Outros a especificar: _____

**Obs.: * Caso marque prova ampliada, será necessário especificar o tamanho da fonte.
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 01/2023 do Processo Seletivo da Prefeitura Municipal de Açailândia-MA, e que minha solicitação enquadra-ser na categoria especificada.

Cidade/UF, ____ de ____ 2023.

Assinatura do Candidato