



**ANEXO VI**  
**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA**  
**REALIZAÇÃO DA PROVA**

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 001/2025 do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Vitória do Mearim/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.**  
**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 001/2025 do Concurso Público da Prefeitura Municipal de  
Vitória do Mearim/MA, e que minha solicitação enquadra-se na categoria especificada.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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;