

## CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA CONCURSO PÚBLICO EDITAL 001/2017



## ANEXO IV – SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENT	 [E:		
Nome:			
Cargo:		Nº Inscrição: ☐ ☐	
		Telefone: ()	
Nos termos do Edital de Co Prova Objetiva em condições espec			armácia, <b>SOLICITO</b> a realização da
[ ] Prova em Braile. [ ] Prova Ampliada Fonte N°_ [ ] Prova com Ledor. [ ] Prova com Intérprete de Li [ ] Realização da prova em a [ ] Outros:	bras. ndar térreo.	a do Candidato	Em// 2017
Para uso exclusivo da Inaz do Pará	[ ] Deferide	[ ] Indefeside	
Justificativa:	[ ] Deferido	[ ] Indeferido	