

## REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO DO RIO DE JANEIRO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA-RJ CONCURSO PÚBLICO EDITAL 001/2016



## ANEXO VI – SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA PROVA

| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:   |   |                                |             |          |
|--|---|--------------------------------|-------------|----------|
| Nome:  | Cargo:  |                                |             |          |
|  | Nº Inscrição:   |                                |             |          |
| Endereço:  | Telefone:   |                                |             |          |
| Nos termos do Edital de Concurso em condições especiais, conforme de   | o Público 001/2016 Conselho Regional de Odontologia-RJ<br>descritivo que segue: | J, <u><b>SOLICITO</b></u> a re | ∍alização · | de prova |
| ( ) – Prova em Braile ( ) – Prova Ampliada Fonte N° ( ) – Prova com Ledor ( ) – Prova com Interprete de Libr ( ) – Outros: |   | Em                             |             | / 2016   |
| Para uso exclusivo da INAZ.  |   |                                |             |          |
| [] PEDIDO DEFERIDO   |   |                                | -           |          |
| Condição Especial:   |   |                                |             |          |
| [] PEDIDO INDEFERIDO Motivo:   |   |                                |             |          |