



ANEXO VI – SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA PROVA

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

Nome: _____ Cargo: _____

CPF nº _____ Nº Inscrição: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

Nos termos do Edital de Concurso Público 001/2016 da Prefeitura Municipal de Jacundá-PA, **SOLICITO** a realização de prova em condições especiais, conforme descritivo que segue:

- () – Prova em Braille
- () – Prova Ampliada Fonte Nº _____
- () – Prova com Ledor
- () – Prova com Interpretre de Libras
- () – Outros: _____

Em ____/____/2016

Assinatura do Candidato

Para uso exclusivo da INAZ.

PEDIDO DEFERIDO

Condição Especial:

PEDIDO INDEFERIDO

Motivo: