

## ANEXO III – SOLICITAÇÃO DE ENQUADRAMENTO – PESSOA COM DEFICIÊNCIA / ATENDIMENTO ESPECIAL

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Nº Inscrição:

CPF Nº:        -

Telefone: (    )      -

**DECLARO**, sob as penas da Lei, que me enquadro na forma do item 3, e solicito meu enquadramento visando concorrer à(s) vaga (s) destinada (s) a (s) Pessoas com Deficiência, conforme especificado em minha inscrição do Concurso Público nº 002/2017 da Defensoria Pública do Estado do Paraná e entrego os documentos descritos nas alíneas do subitem 3.2 do referido Edital.

Declaro também estar ciente de que a veracidade das informações e documentações apresentadas é de minha inteira responsabilidade, podendo a Comissão de Concurso Público, em caso de fraude, omissão, falsificação, declaração inidônea, ou qualquer outro tipo de irregularidade, proceder ao cancelamento da minha inscrição e automaticamente a eliminação do Concurso Público, podendo adotar medidas legais contra minha pessoa, inclusive as de natureza criminal.

### REQUER ATENDIMENTO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS ESCRITAS?

[ ] SIM [ ] NÃO

**SOLICITO**, a realização de prova em condições especiais, conforme descritivo que segue:

[ ] Prova em Braille.

[ ] Prova Ampliada Fonte Nº \_\_\_\_\_

[ ] Prova com Ledor.

[ ] Prova com Intérprete de Libras.

[ ] Realização da prova em andar térreo.

[ ] Outros: \_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**Justificativa:**