

**ANEXO III – SOLICITAÇÃO DE ENQUADRAMENTO – PESSOA COM DEFICIÊNCIA****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 001/2017 da Companhia Urbanizadora da Nova Capital do Brasil - NOVACAP e entrego os documentos descritos nas alíneas do subitem 3.2 e suas alíneas do referido Edital.

Declaro também estar ciente de que a veracidade das informações e documentações apresentadas é de minha inteira responsabilidade, podendo a Comissão do 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 minha eliminação no certame, 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

Para uso exclusivo da Inaz do Pará

 **Deferido** **Indeferido****Justificativa:**