

ANEXO IV – SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:**

Nome: _____

Cargo: _____

Nº Inscrição: CPF Nº: - Telefone: () -

Nos termos do Edital de Concurso Público 001/2018 do Conselho Regional dos Representantes Comerciais no Estado de Mato Grosso do Sul, **SOLICITO** a realização da Prova Objetiva 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

Justificativa: