



ANEXO IV – SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA PROVA

À INAZ DO PARÁ

Eu, _____,

Inscrição nº _____, e CPF. nº _____,

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

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

Em ____ / ____ / 201__.

Assinatura do candidato (a)