



## ANEXO V – 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 Itaúna- MG, 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2016

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

Para uso exclusivo da INAZ.

PEDIDO DEFERIDO

Condição Especial:

PEDIDO INDEFERIDO

Motivo: