



**ANEXO II: Requerimento de Solicitação de Atendimento Especial**

	<b>Requerimento de Solicitação de Atendimento Especial</b>
--	--

Candidato(a): \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

PcD(Pessoa com Deficiência):( ) sim ( ) não Tipo: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Título do Curso: \_\_\_\_\_

Local da Prova: \_\_\_\_\_

Data da Prova: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data da Inscrição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ass. Atendente \_\_\_\_\_

**Necessita de alguma adaptação (recurso tecnológico ou apoio) para participação no processo seletivo? Em caso positivo, especifique abaixo.**


	<b>Requerimento de Solicitação de Atendimento Especial</b>
--	--

Candidato(a): \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

PcD(Pessoa com Deficiência):( ) sim ( ) não Tipo: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Título do Curso: \_\_\_\_\_

Local da Prova: \_\_\_\_\_

Data da Prova: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data da Inscrição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ass. Atendente \_\_\_\_\_

**Obs.: Horário da prova: \_\_\_\_\_. Comparecer 30 minutos antes do previsto, munido deste cartão e documento de identidade.**