

### ANEXO III

#### REQUERIMENTO DE PEDIDO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS

[Prazo de envio do requerimento 15/09/2009 a 15/10/2009]

Eu, \_\_\_\_\_,

RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,

endereço(completo) \_\_\_\_\_,

Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, Cep \_\_\_\_\_

telefone \_\_\_\_\_, celular \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

cargo \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, inscrição

\_\_\_\_\_

venho requerer a seguinte condição especial para o dia da prova objetiva:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

conforme documentação que estou anexando a este requerimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente (com firma reconhecida)

**Documentação necessária:** item 3.14 e 3.15 do Edital – Atestado Médico comprovando a sua necessidade especial, indicando o CID (Classificação Nacional de Doenças)