



PROCESSO SELETIVO Nº 01/2011

ANEXO II

REQUERIMENTO DE PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS

Eu _____

RG. N° _____, CPF N° _____

Venho requerer para o Processo Seletivo nº 001/2011 da Prefeitura Municipal Descalvado, Estado de São Paulo:

- Prova em Braile
- Prova Ampliada – Fonte
- Acomodações
- Outros (descrever a condição)

Nestes Termos,

Pede Deferimento

Em _____ / _____ /2011

Assinatura do Candidato

Obs: O laudo Médico e a solicitação para a prova especial ou condição especial (se for o caso), deverão ser encaminhados até o dia 30 de junho de 2011.