**EDITAL No 01/2018 - CONCURSO PÚBLICO PROFESSOR AUXILIAR LIBRAS**

**ANEXO VI**

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS**

Nome do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Concurso nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº da inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo (Classe/Área de Conhecimento):

Venho por meio deste, solicitar condições especiais para o dia de prova.

Necessidades de Condições Especiais para o Dia de Prova:

( ) Acesso facilitado para cadeirante

( ) Auxílio preenchimento na grade de respostas ( ) Cadeira ergonômica cobrindo os ombros

( ) Intérprete de Libras ( ) Ledor

( ) Mesa para cadeirante ( ) Prova ampliada

( ) Sala climatizada

( ) Sala para Amamentação ( ) Sala próxima ao banheiro

( ) Sala térrea ou acesso com uso de elevador ( ) Tempo adicional de 1 hora

( ) Uso de cadeira alcochoada ou uso de almofada ( ) Uso de prótese auditiva

Motivo/Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID

Nome do Médico Responsável pelo laudo:

**É obrigatória a apresentação de LAUDO MÉDICO com CID, junto a esse requerimento.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.**

**Assinatura do Médico**

**Carimbo com nome e CRM do Médico Especialidade**