

## ANEXO III

### REQUERIMENTO DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO – EDITAL Nº \_\_\_/2023

### REQUERIMENTO DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS

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

(Nome do(a) Candidato(a))

portador de Cédula de Identidade n.º \_\_\_\_\_, e CPF n.º \_\_\_\_\_,

inscrito(a) no PROCESSO SELETIVO PÚBLICO – EDITAL Nº \_\_\_/2023, da PREFEITURA MUNICIPAL DE FERRAZ

DE VASCONCELOS, para o Emprego/UBS/Área de Atuação \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Tipo de deficiência de que sou portador

\_\_\_\_\_, CID nº \_\_\_\_\_, REQUEIRO prova

especial e/ou condição especial para realização da(s) Prova(s), conforme relacionado abaixo:

PROVA ESPECIAL (Qual(is)): \_\_\_\_\_

CONDIÇÃO ESPECIAL (Qual(is)): \_\_\_\_\_

(OBS: Não serão considerados como deficiência os distúrbios de acuidade visual passíveis de correção simples do tipo miopia, astigmatismo, estrabismo e congêneres)

**ATENÇÃO: É obrigatória a apresentação de LAUDO MÉDICO, conforme descrito nos itens 3.7 (Condição Especial) e 4.4 (Pessoa com Deficiência e Condição Especial), dos Capítulos III e IV, deste Edital, junto a esse Requerimento.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Cidade/UF

Dia

Mês

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

(ATENÇÃO: O candidato que desejar solicitar **Condições Especiais** deverá encaminhar a sua solicitação, conforme estabelecido nos **itens 3.7 (Condição Especial) e 4.4 (Pessoa com Deficiência e Condição Especial)**, dos **Capítulos III e IV**, deste Edital). O candidato que não encaminhar o referido Requerimento não terá a condição especial atendida seja qual for o motivo alegado).