

ANEXO XII

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE PROVA ESPECIAL OU DE CONDIÇÃO(ÕES)
ESPECIAL(IS)**

Nome do (a) requerente: _____

Carteira de Identidade: _____ CPF: _____

Função: _____ Telefone(s) para contato: _____

E-mail: _____

Venho requerer para o processo seletivo público da Prefeitura Municipal de Jaboticatubas –
Edital nº 01/2022

() – Prova em braille

() – Prova ampliada

() – Prova com leitor

() – Prova com intérprete de libras

() – Outros:

Em ____ / ____ / 2022. _____

Assinatura do(a) candidato (a)

Obs.: A cópia do comprovante de inscrição, laudo médico e a solicitação de condição especial
(se for o caso) deverão ser postados até o **dia 03 de agosto de 2022**.