



MUNICÍPIO DE PITANGA

CNPJ 76.172.907/0001-08

CENTRO ADMINISTRATIVO 28 DE JANEIRO, 171 - FONE (42) 3646-1122 - FAX 3646-1172
CAIXA POSTAL 11 - CEP 85.200-000 - P I T A N G A - PARANÁ

REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DE PROVA

(Preenchimento obrigatório para deficientes físicos e para mulheres que tenham necessidade de amamentar seus filhos durante a prova)

Ilustríssimo(a) Senhor(a)

Presidente da Comissão Organizadora do Processo de Seleção de Pessoal - Concurso Público – Edital nº 001/2019
Prefeitura Municipal de Pitanga – Paraná.

_____, adiante assinado, portador da cédula de identidade R.G nº _____, inscrito no cargo de _____, sob a inscrição de número _____, residente e domiciliado a Rua _____, nº _____, Bairro _____, Cidade _____, Estado _____, CEP: _____, requer a Vossa Senhoria de conformidade com as disposições contidas no Edital de Concurso Público nº 001/2019, condição especial para realização de provas, a saber:

1) () **Prova em braile**

Fonte nº _____ / Letra _____

2) () **Prova com ampliação do tamanho da fonte**

Fonte nº _____ / Letra _____

3) () **Fiscal Ledor**

4) () **Interprete de libras**

5) () **Prova com ampliação do tamanho da fonte**

Fonte nº _____ / Letra _____

6) () **Sala Especial**

Especificar: _____

7) () **Outra Necessidade:**

Especificar: _____

Nestes Termos.
Pede Deferimento.

_____, _____ de _____ de _____
(local e data)

Assinatura do Requerente