ANEXO III: Requerimento de Solicitação de Atendimento Especial

SEMTEPS Secretaria Municipal de Trabalho e Promoção Social BENEVIDES PREFEITURA	**Requerimento de Solicitação de Atendimento Especial**

Candidato(a):_____Nº de Incrição _____

PcD(Pessoa com Deficiência):( ) sim ( ) não Tipo: _____

RG:_____Data de Nascimento:_____Telefone: _____

Título do Curso: _____

Local da Prova: _____

Data da Prova:____/____/_____Data da Inscrição:___/_____/_____Ass. Atendente _____

Necessita de alguma adaptação (recurso tecnológico ou apoio) para participação no processo seletivo? Em caso positivo, especifique abaixo.