

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA
REALIZAÇÃO DE PROVA DE CONCURSO PÚBLICO**

Ao Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu – HCFMB

Eu, _____,
Inscrição nº _____, RG nº _____, venho requerer,
conforme Edital, condições especiais para a realização da prova objetiva, a seguir:

Edital nº ____/____,

Função Atividade: _____,

Condição especial solicitada:

- () Prova impressa em Braille
- () Prova impressa em caracteres ampliados
- () Fiscal Ledor, com leitura fluente
- () Utilização de computador com software de leitura de tela e ou ampliação de tela
- () Fiscal Intérprete de Libras
- () Autorização para utilização de aparelho auricular
- () Tempo Adicional para realização da prova.
- () Mobiliário adaptado e espaços adequados para a realização da prova
- () Facilidade de acesso à todas as instalações relacionadas ao certame
- () Lactante
- () Outras solicitações: _____

Obs: Necessário anexar Laudo Médico, conforme estabelecido no item 8 e subitens, do Capítulo IV, do Edital de Concurso.

Nestes termos,
Pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do solicitante

Obs.: As instruções para condições especiais para a realização da prova objetiva (se for o caso) constam dos itens 20, 21, 23, 24 e 25 e seus subitens, do Capítulo III – Das Inscrições, Edital de Abertura de Inscrição.