



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE IMBUIA

ANEXO III

CONCURSO PÚBLICO Nº. 001/2013

**REQUERIMENTO PARA TRATAMENTO DIFERENCIADO
(PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS)**

A Sua Senhoria o Senhor
PRESIDENTE DA COMISSÃO ORGANIZADORA DO PROCESSO SELETIVO DO MUNICÍPIO DE IMBUIA
(SC).

_____, inscrito(a) no CPF sob nº. _____,
portador(a) do documento de identidade n.º _____, inscrito(a) no Concurso Público nº.
001/2013, do Município de IMBUIA, sob nº. _____, residente e domiciliado(a) a Rua _____
n.º _____, Bairro: _____, Cidade de
_____, Estado: _____, requer a Vossa Senhoria condição especial para
realização das provas, conforme item "5.9" do presente Edital:

(Assinale a sua opção)

1) () **Prova Ampliada:**

Fonte n.º _____ / Letra _____

2) () **Sala Especial:**

Especificar: _____

3) () **Outra Necessidade:**

Especificar: _____

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

IMBUIA (SC), _____ de _____ de 2013.

Assinatura do(a) Candidato(a) Requerente