



**ANEXO VI - FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA PROVA**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG.: \_\_\_\_\_ Nº da Inscrição: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DO CARGO (somente um cargo por solicitação): \_\_\_\_\_

Nº de Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Solicito conforme o Edital nº 001/2024 do Concurso Público da Prefeitura Municipal de São Félix de Balsas /MA, providências necessárias conforme descrito abaixo, para que seja concedido Atendimento Especial para realização da prova objetiva referente ao respectivo concurso.

- Sala de mais fácil acesso                       Prova ampliada\*                       Auxílio para transcrição  
 Ledor     Lactante                                       Intérprete de Libras  
 Outros a especificar: \_\_\_\_\_

Obs.: \* Caso marque prova ampliada, será necessário especificar o tamanho da fonte.

**Se o candidato for portador de deficiência, especificar a deficiência e o código do CID.**

Argumentações/Anotações Gerais:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro estar ciente dos termos do Edital nº 001/2024 do Concurso Público da Prefeitura Municipal de São Félix de Balsas Maranhão/MA, e que minha solicitação enquadra-ser na categoria especificada.

\_\_\_\_\_ (UF), \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Candidato**

**OBSERVAÇÃO:**

**O candidato que desejar solicitar atendimento especial para mais de um cargo, deverá enviar requerimento individual para cada cargo.**

**ATENÇÃO!**

- Este requerimento NÃO dispensa o Candidato do preenchimento da "INSCRIÇÃO";
- Todas as informações prestadas são de inteira responsabilidade do Candidato, assim como a idoneidade dos documentos apresentados, respondendo o mesmo por qualquer irregularidade constatada;