

REQUERIMENTO DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA PARTICIPAÇÃO NA PROVA

À Comissão Especial de Concurso Público

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____,
residente a _____ nº _____,
compl.: _____, bairro: _____,
cidade: _____, estado: _____, CEP: _____,
fone residencial: _(____)_____, fone celular: _(____)_____,
e-mail: _____,

- ☐ candidato(a) com deficiência visual;
☐ candidato(a) com deficiência auditiva;
☐ candidato(a) com deficiência física/motora;
☐ candidata lactante;
☐ outros (especificar): _____

Necessito de condições especiais para realizar a prova do Concurso Público para o cargo de Pesquisador Científico I, I.E. nº _____, para o Instituto de Saúde, da Administração Superior da Secretaria e da Sede, da Secretaria de Estado da Saúde, nos termos do Edital de Abertura de Inscrições, venho **requerer**:

- ☐ prova impressa em braile;
☐ prova impressa em caracteres ampliados a em tamanho/fonte ()Arial/20 ()Arial/25 ()Arial/30;
☐ fiscal leitor;
☐ utilização de computador com software de ampliação de tela (lente de aumento do Windows);
☐ utilização de computador com software de leitura de tela (narrador do Windows);
☐ fiscal intérprete de libras;
☐ autorização para utilizar aparelho auricular;
☐ mobiliário adaptado: _____;
☐ espaços adaptados/adequados: _____;
☐ designação de fiscal para auxiliar no manuseio da prova e transcrição das respostas;
☐ facilidade de acesso a(s) sala(s) de prova(s), banheiros e demais instalações relacionadas ao certame;
☐ acesso facilitado a sala de aula devido a dificuldade de locomoção;
☐ tempo adicional de 25% para a realização da prova (candidato deverá apresentar justificativa fundamentada);
☐ tempo adicional (superior a 25%) para a realização da prova de: _____ (candidato deverá entregar justificativa médica);
☐ sala reservada para amamentação;
☐ outros (especificar): _____.

DECLARO, sob pena de sanções cabíveis, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e idôneas.

Nestes termos, pede deferimento.

São Paulo, ____/____/20____

(assinatura do candidato)

DOCUMENTO(S) COMPROBATÓRIO(S):

1- Laudo médico (original e cópia simples ou cópia autenticada) expedido no prazo máximo de 12 (doze) meses anteriores ao encerramento das inscrições, que justifique o atendimento especial solicitado – EXCETO EM CASO DE CANDIDATA LACTANTE QUE SOLICITAR SALA RESERVADA PARA AMAMENTAÇÃO.

2- Em caso de tempo adicional de 25% para realização da prova – o candidato deverá entregar justificativa fundamentada (de próprio punho), juntamente com este requerimento e laudo citado em item 1, acima.

3- Em caso de tempo adicional superior a 25% para realização da prova – o candidato deverá entregar justificativa médica, juntamente com este requerimento e laudo citado em item 1, acima.