

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO E/OU CONDIÇÃO ESPECIAL PARA A REALIZAÇÃO DE PROVA

Edital nº 03/2016 – DRH – SELAP – RECSEL - Concurso Público para Provimento dos Cargos de **MÉDICO PSQUIATRA PJ-J, PSICÓLOGO JUDICIÁRIO PJ-J, PEDAGOGO JUDICIÁRIO PJ-I** do Quadro de Pessoal dos Serviços Auxiliares do 1º Grau da Justiça Comum Estadual; de **MÉDICO JUDICIÁRIO CLASSE R (ESPECIALIDADES: CLÍNICA MÉDICA OU MEDICINA INTERNA, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, E PSQUIATRIA)** do Quadro de Cargos de Provimento Efetivo dos Serviços Auxiliares do Tribunal de Justiça do Estado e de **ASSESSOR JUDICIÁRIO CLASSE "P" (TJM) E CONTADOR CLASSE "R" (TJM)** do Quadro dos Serviços Auxiliares do Tribunal de Justiça Militar do Estado.

Conforme disposto nos subitens **3.2.5 e 3.5** do Edital de Abertura do Concurso, os candidatos que necessitarem de atendimento especial para a realização da Prova Objetiva deverão formalizar seu pedido até **04/04/2016**, ao Setor de Concursos da FAURGS, por meio de preenchimento deste formulário, entregando-o ou remetendo-o, por SEDEX, com Aviso de Recebimento (AR), para o Setor de Concursos da FAURGS, na Av. Bento Gonçalves, nº 9.500, prédio 43.609, 3º andar, *Campus Vale* da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, RS.

NOME DO(A) CANDIDATO(A): _____

Nº DE INSCRIÇÃO: _____

CARGO: _____

CONDIÇÃO: () Pessoa com Deficiência () Pessoa sem Deficiência

Solicito **atendimento e/ou condição especial para a realização da PROVA OBJETIVA**, apresentando o **LAUDO MÉDICO (original ou fotocópia autenticada)** que comprova o tipo de necessidade, bem como as condições diferenciadas de que necessito.

Marque o atendimento necessário, anexando Atestado Médico.

- () Amamentação
- () Auxílio para preenchimento de folha óptica
- () Braille
- () Intérprete de Libras
- () Ledor
- () Prova ampliada
- () Fácil Acesso/Sala Térrea
- () Outros (Justifique abaixo)

Porto Alegre, ____ de _____ de 2016.

Assinatura do Candidato