

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

ANEXO IV

MODELO DE REQUERIMENTO

Dados de Identificação

Nome do Candidato: _____

Número de inscrição: _____ Identidade: _____ CPF: _____

Telefones para contato: _____ / _____ / _____

À Comissão de Concursos

Como candidato ao Cargo de _____, para concorrer à vaga da
GRE/Município/Sede de _____, venho requerer atendimento especial
(**apresentar laudo médico**) para realização de minha Prova.

Conforme detalhamento e fundamentação a seguir:

(Se necessário, use o verso.)

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato

INSTRUÇÕES

O candidato deverá
se possível, datilografar ou digitar o requerimento, entregando-o de acordo com as especificações estabelecidas
no Manual.
detalhar e justificar sua solicitação no quadro abaixo.
entregar laudo médico que comprove sua solicitação.

Atenção!

*O não-atendimento a qualquer uma das instruções contidas no Manual do Candidato ou no presente
Requerimento resultará no indeferimento do pedido.*