



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA
ESTADO DE SÃO PAULO**

ANEXO I

REQUERIMENTO DE PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS

Eu _____

RG. Nº _____ , CPF Nº _____

Venho através deste, requerer para o Concurso Público nº 01/2011, da Prefeitura Municipal de Guariba, Estado de São Paulo:

- () - Prova em Braile
- () - Prova Ampliada – Fonte
- () - Acomodações
- () - Outros (descrever a condição)

Nestes Termos

Pede Deferimento

Em ____/____/2011

Assinatura do Candidato

Obs: O laudo Médico e a solicitação para a prova especial ou condição especial (se for o caso) , deverão ser encaminhados até o dia 17 de junho de 2011.