

**SOLICITAÇÃO PARA PROVA ESPECIAL OU CONDIÇÃO ESPECIAL**

Eu, \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, venho, à presença desta Banca Examinadora, requerer a aplicação de avaliação no Processo Seletivo para Escalas Rotativas, ano de 2017, da Prefeitura do Município de Jundiaí/SP na forma ou condição especial abaixo especificada.

( ) – Prova Ampliada (fonte Arial 24)

( ) – Prova em Braille

( ) – Acomodações (andar térreo, mesas de maior tamanho, etc.)

Obs.: \_\_\_\_\_.

( ) – Outros (descrever abaixo)

\_\_\_\_\_.

Nestes Termos,

Pede deferimento.

Em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2016.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

Obs.: O laudo médico e a solicitação para prova especial ou condição especial (se for o caso) deverão ser encaminhados ou postados até o último dia de inscrição, conforme o item 2.23 do Edital do certame).