



CONCURSO PÚBLICO PARA PROFESSOR DE ENSINO BÁSICO, TÉCNICO E TECNOLÓGICO
EDITAL Nº _____

REQUERIMENTO PARA USO DE CANDIDATOS QUE NECESSITAM DE ATENDIMENTO
DIFERENCIADO

NOME:

_____ RG: _____

CPF: _____, inscrição nº _____, para o cargo de
_____, Área: _____

residente: _____, nº _____, Bairro:
_____, Cidade: _____, Estado: _____, Fone

residencial: (____) _____ Celular: (____) _____, requer a V.Sa. condições
especiais para realização da prova objetiva (primeira fase) do Concurso Público de Professor
(IFAL), conforme Edital.

Tipo de deficiência: _____

Necessito dos seguintes recursos:

N. Termos,

P. Deferimento.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura _____

(1) Anexar documento apresentando as condições diferenciadas de que necessita para a
realização da prova. e/ou justificativa acompanhada de parecer emitido por especialista da
área de sua deficiência.