



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.