

**I EXAME DE SELEÇÃO PARA ESTAGIÁRIO DE RESIDÊNCIA JURÍDICA - EDITAL N° 001/2021**

FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO ESPECIAL OU RECURSOS ADICIONAIS PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DO CANDIDATO (A) PORTADOR DE DEFICIÊNCIA E/OU CONDIÇÃO ESPECIAL

Eu, \_\_\_\_\_,

RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_, candidato (a) inscrito (a) sob nº de Inscrição \_\_\_\_\_

para o Processo Seletivo \_\_\_\_\_ venho requerer para a realização da Prova na data \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2021, o atendimento diferenciado/especial em conformidade com disposto no EDITAL nº \_\_\_\_\_, item \_\_\_\_\_.

Recursos necessários para a realização das provas/especificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Local/Data. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente/candidato (a)

Obs. Este formulário só terá validade quando enviado com o Laudo Médico atual em conformidade com disposto no EDITAL. O atendimento especial ficará sujeito à análise de viabilidade e razoabilidade do pedido.