

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.