

ANEXO IV – REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS

À Comissão Organizadora da Prova para obtenção de Título de Especialista em Medicina do Trabalho – 2.023

Eu, _____ CRM _____ UF _____ CPF no. _____ - _____ Telefone 1: (_____)
_____ - Telefone 2: (_____) e-mail: _____,
residente _____ - nº _____ complemento: _____
_____ bairro: _____ cidade: _____ - UF: _____ - CEP: _____ -

Candidato(a):

- lactante
- gestante – ver subitem 2.2 e subitem 2.2.1
- com deficiência visual
- com deficiência auditiva
- com deficiência física/motora
- outros (especificar): _____ Necessito de condições especiais para realizar as etapas da Prova para obtenção de Título de Medicina do Trabalho – 2.023 nos termos do Edital no 52, e venho requerer:
- fiscal ledor
- intérprete de libras
- prova impressa em braile
- sala reservada para amamentação
- autorização para utilizar aparelho auricular
- utilização de computador com software de leitura de tela (narrador)
- utilização de computador com software de lente de aumento na tela

() designação de fiscal para auxiliar no manuseio da prova e transcrição das respostas

() prova impressa com caracteres ampliados em fonte Arial, tamanho ()20 ()25 ()30

() mobiliário adaptado: _____

() espaços adaptados/adequados _____

() acesso facilitado à sala de provas, banheiros e demais instalações por dificuldade de locomoção

() outros (especificar): _____

Declaro, sob pena das sanções cabíveis, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e idôneas.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____/____/2.023.

Cidade/UF, data

Assinatura do(a) candidato(a)