

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 – 2026

Eu, CRM_UF_CPF no _.-_- Telefone 1: (.)- Telefone 2: (.) e-mail:_, residente_- nº_complemento:
bairro:_cidade:_ UF:_- CEP: _.-_,

Candidato (a):

☐ lactante

☐ gestante

☐ 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 – 2.026 nos termos do Edital no., e venho requerer:

☐ fiscal leitor

☐ 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.

././2026.

Cidade/UF, data.

Assinatura do(a) candidato(a)