

**CONCURSO PÚBLICO 05/2012
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTRO – PR**

**REQUERIMENTO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E
ATENDIMENTO ESPECIAL PARA REALIZAR PROVA**

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:

Documento:

Fone:

CARGO:

**O PRESENTE RECURSO REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO DE
PESSOA COM DEFICIÊNCIA.
JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO:**

_____, ____ de _____ de 2012.

Assinatura do candidato

INSTRUÇÕES: Somente serão analisados pela Comissão os recursos protocolados dentro dos prazos previstos e formulados de acordo com as normas estabelecidas no Edital de Abertura n.º 05/2012; ITEM 5,6. Os recursos deverão ser digitados, scaneados e enviados por email (atendimento@vancecidade.com.br); O Laudo Médico conforme edital 05/2012 item 5,6, deverá ser enviado no mesmo email deste requerimento.

