

**FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL
PARA PORTADORES DE DEFICIÊNCIA**

NOME:	
RG:	CPF:
Tipo de deficiência:	
Requeiro junto ao Núcleo de Concursos e Promoção de Eventos – NUCEPE, as seguintes condições especiais:	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
para que eu possa realizar as provas do Concurso Público da ADAPI - 2010.	

Nestes termos,
aguardo deferimento.

_____, ____/____/2010.

Assinatura

ATENÇÃO: ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER IMPRESSO E ENVIADO JUNTAMENTE COM A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA NO
SUBITEM 3.6.em suas alíneas a), b), c) e d).