

ANEXO IV

FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA PESSOAS  
COM DEFICIÊNCIA

<b>NOME:</b>	
<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>
<b>Tipo de deficiência:</b>	
<b>Requeiro junto ao Núcleo de Concursos e Promoção de Eventos – NUCEPE, as seguintes condições especiais:</b>	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
<b>para que possa realizar as provas do Processo Seletivo Simplificado da Secretaria Municipal de Educação de Teresina – SEMEC.</b>	

Nestes termos,  
guardo deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura