

ANEXO IV

FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA
PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS

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 Prefeitura Municipal de Teresina - PMT.	

Nestes termos,
guardo deferimento.

_____, ____/____/2014.

Assinatura