

**MODELO 3: REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA PROVAS**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, Pedido de inscrição \_\_\_\_\_, candidato(a) da Seleção Pública destinada ao preenchimento de vagas nas funções temporárias de nível superior de Assistente Social, Psicólogo e Pedagogo, e de nível médio de Socioeducador, para compor o quadro de pessoal temporário da Superintendência do Sistema Estadual de Atendimento Socioeducativo – SEAS para a função de \_\_\_\_\_, regulamentado pelo Edital Nº 03/2021-SEAS/SEPLAG, de 29 de setembro de 2021, publicado no DOE de 15 de outubro de 2021, venho solicitar condição especial para realização das provas conforme indicação a seguir:

**1. NECESSIDADES FÍSICAS**

- Sala térrea (dificuldade para locomoção) - **anexar atestado médico**
- Sala individual (candidato com doença contagiosa/outras) - **anexar atestado médico**
- Mesa para cadeira de rodas - **anexar atestado médico**
- Apoio para perna - **anexar atestado médico**

**1.1. Mesa e Cadeiras Separadas**

- Gravidez de risco - **anexar atestado médico**
- Obesidade - **anexar atestado médico**
- Limitações físicas - **anexar atestado médico**

**1.2. Dificuldade/impossibilidade de escrever**

- Transcritor (preenchimento da folha de respostas da Prova Objetiva) - **anexar atestado médico**
- Transcritor (Transcrição da Prova de Redação) - **anexar atestado médico**

**1.3. Auxílio para Leitura**

- Ledor - Dislexia - **anexar atestado médico**
- Ledor - Tetraplegia - **anexar atestado médico**

**2. Candidata com Lactante para Amamentação - anexar cópia da certidão de nascimento do lactante**

- Sala para amamentação (candidata que necessita amamentar), neste caso indicar o nome completo e RG do acompanhante, anexar cópia da identidade do acompanhante, maior de idade, responsável pela guarda da criança:

Nome completo do acompanhante (em letra de forma)	RG do acompanhante	Telefone do acompanhante

**3. Deficiência Visual (cego ou pessoa com baixa visão)**

- Ledor - Auxílio na leitura da Prova Objetiva - **anexar atestado médico**
- Transcritor (preenchimento da folha de respostas da Prova Objetiva) - **anexar atestado médico**
- Transcritor (Transcrição da Prova de Redação) - **anexar atestado médico**
- Prova ampliada (fonte verdana tamanho até 24), indicar tamanho: \_\_\_\_\_ - **anexar atestado médico**

**4. Tempo Adicional**

- Tempo adicional para a realização da prova.  
Neste caso é necessário **atestado médico** justificando o tempo adicional, que não poderá ultrapassar 60 minutos.

**5. Outras Situações (Descrever)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ao assinar este requerimento, o(a) candidato(a) **declara** sua expressa concordância em relação ao enquadramento de sua situação de condição especial, sujeitando-se à perda das condições requeridas em caso de não aceitação de seu pedido, tendo em vista que, de acordo com o Edital, o atendimento de condições especiais será concedido dentro das possibilidades e se forem viáveis e razoáveis.

Local e data

Assinatura do candidato