

## Modelos de Requerimento

### PARA USO DO CANDIDATO PORTADOR DE ENFERMIDADE

\_\_\_\_\_, candidato com Inscrição nº \_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, fone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, portador da enfermidade \_\_\_\_\_, código \_\_\_\_\_, requer de V.Sª. condições especiais para fazer as Provas do Processo Seletivo PAES/2009, anexando Atestado Médico.

N. Termos

P. Deferimento

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura

Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

C P F nº \_\_\_\_\_

### PARA USO DO CANDIDATO PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS

\_\_\_\_\_, candidato, com Inscrição nº \_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, fone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, portador da deficiência \_\_\_\_\_, requer de V.Sª. condições especiais para fazer as Provas do Processo Seletivo PAES/2009, anexando Atestado Médico.

N. Termos

P. Deferimento

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura

Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

C P F nº \_\_\_\_\_