

EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO 042/2025

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO PARA CANDIDATO SOLICITANTE DE CONDIÇÃO ESPECIAL**

<b>NOME:</b>	
<b>INSCRIÇÃO:</b>	<b>RG:</b>
<b>CÓDIGO/CARGO/EMPREGO:</b>	
<b>TELEFONE:</b>	<b>CELULAR:</b>
<b>CANDIDATO(A) POSSUI DEFICIÊNCIA? ( ) SIM ( ) NÃO</b>	
Se sim, especifique a deficiência: _____ _____	
N.º do CID: _____	
Nome do médico que assina o Laudo: _____	
N.º do CRM: _____	
<b>NECESSITA DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DA PROVA? ( ) SIM ( ) NÃO</b>	
( ) SALA DE FÁCIL ACESSO (ANDAR TÉRREO COM RAMPAS)	
( ) MESA PARA CADEIRANTE	
( ) SANITÁRIO ADAPTADO PARA CADEIRANTE	
( ) LEDOR	
( ) TRANSCRITOR	
( ) PROVA COM FONTE AMPLIADA (FONTE TAMANHO 24)	
( ) INTÉRPRETE DE LIBRAS	
( ) OUTRA CONDIÇÃO ESPECIAL _____	

**ATENÇÃO:** Esta declaração e a cópia do respectivo Laudo Médico deverão ser encaminhados até o último dia do período de inscrição, conforme disposto neste Edital.

Cidade: \_\_\_\_\_, Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato