



ANEXO V

MODELO DE REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS DE GOIÁS- GO E CÂMARA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS DE GOIÁS- GO

EDITAL N. 001/2024

Atenção: Todos os dados e documentos solicitados deverão estar de acordo com Edital n. 001/2024, o qual recomenda-se a leitura atenta antes de preencher este documento. O não atendimento às solicitações poderá implicar em prejuízos ao candidato.

REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS

Eu,	
Portador(a) do documento de identidade n	telefone(s)
,	concorrendo ao Concurso Público para Provimento de
Vagas da Prefeitura Municipal de Divinópolis de	Goiás e Câmara Municipal de Divinópolis de Goiás (GO),
Edital nº 001/2024, venho requerer condições e	especiais para realizar as provas do referido Concurso
Público, conforme as informações prestadas a se	eguir.
	Local e Data
Assinatu	ıra do(a) candidato(a)

OBS: ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ANEXADO AO EMAIL EM FORMATO PDF (CONFORME ORIENTAÇÕES DO EDITAL Nº 001/2024)





PREENCHA CORRETAMENTE AS INFORMAÇÕES, A SEGUIR, PARA QUE POSSAMOS ATENDÊ-LO(A) EM SUA NECESSIDADE DA MELHOR FORMA POSSÍVEL.

ASSINALE O MOTIVO DO REQUERIMENTO:

Amamentação () Acidentado ()	Pós-cirúrgico () Acometido por doença ()
Qual?	
Outro caso ()	
Qual?	
CONDIÇÕES ESPECIAIS	
1. Candidato temporariamente con a seguir, o tipo/doença e as condições n	m problemas graves de saúde (acidentado, operado e outros), registre ecessárias:
Registre, se for o caso, as condiçõe	s especiais necessárias:
Observação: Anexar atestado médico.	
2. AMAMENTAÇÃO	
Nome completo do(a) acompanhanto	e do bebê:
Nº do documento de identificação da Órgão Expedidor	a(o) acompanhante

Observação: Anexar cópia do documento de filiação da criança e cópia do documento de identidade do acompanhante. No dia da prova o(a) acompanhante deverá apresentar-se portando o original do documento de identificação, devendo apresentá-lo quando solicitado.