

**FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E DE URGÊNCIA DE CONTAGEM - FAMUC  
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO – EDITAL Nº 02/2018**

**ANEXO VI**

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE PROVA ESPECIAL OU  
DE CONDIÇÕES ESPECIAIS**

Nome do (a) requerente: \_\_\_\_\_

Carteira de Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Emprego Público : \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Venho requerer para o Processo Seletivo Público da FAMUC – Edital nº 02/2018

( ) – Prova em Braile

( ) – Prova Ampliada

( ) – Prova com Ledor

( ) – Prova com Intérprete de Libras

( ) – Outros: \_\_\_\_\_

Contagem, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018. \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato (a)

*Obs.: A cópia do comprovante de inscrição laudo médico e a solicitação de condição especial (se for o caso) deverão ser postados até o dia..../...../2018.*

Para uso da Comissão de Concursos Públicos e Processos Seletivos da FUNEC  
**EDITAL nº 02/2018 – FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E DE URGÊNCIA DE  
CONTAGEM – FAMUC**

( ) DEFERIDO

( ) INDEFERIDO

De Acordo: \_\_\_\_\_ Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018

Assinatura/matricula