

EDITAL Nº 003/2016 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA - SSP-GO
FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DO DIREITO DE RESERVA DE VAGA PARA
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA - PCD

Nº de Inscrição: _____

Eu, _____,
identidade nº. _____, CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na

_____,
requero o direito à reserva de vaga destinada às pessoas com deficiência no Processo Seletivo Simplificado nº 003/2016 para provimento do Cargo de _____ da Secretaria de Segurança Pública e Administração Penitenciária, anexando a documentação comprobatória prevista no Edital.

ESPÉCIE DA DEFICIÊNCIA: _____

NÚMERO DO CID-10: _____

NECESSITA DE TEMPO ADICIONAL? () SIM () NÃO

- Caso necessite de tempo adicional para a realização da Prova Objetiva o candidato deverá preencher o Formulário de Requerimento de Condições Especiais e atender ao disposto no subitem 8.12 e 8.12.1 do Edital nº 003/2016.

NECESSITA DE CONDIÇÃO ESPECIAL? () SIM () NÃO

- Caso necessite de condição especial para a realização da Prova Objetiva o candidato deverá preencher o Formulário de Requerimento de Condições Especiais e atender ao disposto no subitem 8.21 do Edital nº 003/2016.

Peço deferimento.

Assinatura do Requerente

_____, _____ de _____ de 2016.

* Importante: Somente deverão preencher este formulário os candidatos que atendam ao previsto nos itens 8.7 e 8.8, e subitens respectivos. O formulário preenchido e assinado deverá ser enviado para o e-mail < pss-seapsaude@segplan.go.gov.br >.