

EDITAL Nº 002/2017 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES

REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DA PROVA OBJETIVA

Requerimento para:

Lactante () SIM () NÃO

Condição Especial () SIM () NÃO

Nº de Inscrição: _____

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

_____,
requeiro condições especiais para a realização da Prova Objetiva no Processo Seletivo Simplificado nº 002/2017 para provimento do Cargo de GESTOR DE ENGENHARIA da **Secretaria da Saúde**, anexando a documentação comprobatória prevista no Edital.

Descrição da Condição Especial requerida: _____

A justificativa para tal solicitação se dá em razão de _____

Peço deferimento.

Assinatura do Requerente

_____, _____ de _____ de 2017.

* Importante: Somente deverão preencher este formulário os candidatos que atendam ao previsto nos itens 8.1 8.2 e 8.5. O formulário preenchido e assinado deverá ser enviado para o e-mail < pss-saude@segplan.go.gov.br >.