

**ANEXO IV – SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS**

À INAZ DO PARÁ

Eu, \_\_\_\_\_,

Inscrição nº \_\_\_\_\_, e CPF. nº \_\_\_\_\_,

SOLICITO a realização de prova em condições especiais, conforme descritivo que segue:

- ( ) – Prova em Braille
- ( ) – Prova Ampliada Fonte Nº \_\_\_\_\_
- ( ) – Prova com Ledor
- ( ) – Prova com Interpretete de Libras
- ( ) - Outros: \_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato (a)

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

O candidato que necessitar de condições especiais para a realização de provas deverá remeter, via SEDEX-ECT, para a INAZ DO PARÁ, obedecendo ao Cronograma do Concurso, de acordo com o item 8.1, do presente Edital.