

**Seleção Pública de Provas e Títulos para Admissão de Médicos como Cooperados Unimed Sta Barbara D´Oeste e Americana**



**ANEXO III - Condições Especiais**

**Editais 001/2024**

*Preencha corretamente as informações para que possamos atendê-los em sua necessidade da melhor forma possível.*

Nome completo do candidato:

Nº CREMESP:

Especialidade Escolhida (Item 2 Edital)

O (a) Candidato (a) acima identificado (a) requer condições especiais para realizar a prova, conforme as informações prestadas a seguir: (anexar laudo médico comprobatório)

**1. Portador de deficiência**

Tipo de deficiência:

Quais são as condições especiais necessárias?

**2. Amamentação**

Nome completo do acompanhante do bebê

Nº documento de Identidade

**3. Outros ( Candidato portador de outro tipo de deficiência ou temporariamente com problemas graves de saúde, acidentado, operado e outros)**

Tipo de deficiência

Quais são as condições especiais necessárias?

Declaro estar ciente que:

a . As condições especiais solicitadas serão concedidas mediante análise prévia do grau de necessidade, segundo os critérios de viabilidade e razoabilidade.

b . O candidato portador de deficiência, deverá remeter este formulário, devidamente preenchido, acompanhado de laudo médico juntamente com demais documentos no ato da inscrição.

c . O candidato que em razão da deficiência, necessitar de tempo adicional para fazer as provas, deverá anexar a este requerimento, além da cópia do laudo, justificativa acompanhada de parecer da especialidade da área de sua deficiência.

d . O candidato que sofreu acidente ou foi operado recentemente, deverá entregar na Unimed até 48h antes da prova objetiva, este formulário devidamente preenchido e o respectivo atestado médico.

Santa Bárbara d´Oeste , \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Assinatura Candidato (Iguar documento de identidade encaminhado com a documentação)