

**PROCESSO SELETIVO PARA ADMISSÃO DE NOVOS COOPERADOS DA
UNIMED SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**



ANEXO II - Condições Especiais

Edital 001/2023

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

Nome completo (Candidato)

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: especifique (inclusive os casos da Lei 13.146/2015 (Estatuto da Pessoa com 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 São José do Rio Preto até 48h antes da prova objetiva, este formulário devidamente preenchido e o respectivo atestado médico.

São José do Rio Preto, ____ de _____ de 2023

Assinatura Candidato:

Igual documento de identidade encaminhado com a documentação