

**PROCESSO SELETIVO DE CANDIDATOS A NOVOS COOPERADOS UNIMED GRANDE
FLORIANÓPOLIS - SC
Edital nº 01/2024**

ANEXO II – REQUERIMENTO DE CONDIÇÃO ESPECIAL

**Edital
01/2024**

Nome do Candidato:

Nº CRM

Na condição de candidato inscrito no Processo Seletivo de Candidatos a Novos Cooperados da Unimed Grande Florianópolis, na forma do Edital nº 01/2024 venho solicitar observância à seguinte condição especial, em razão da deficiência de que sou portador: _____, CID nº _____, conforme documentação anexa.

ASSINALE COM UM “X” A CONDIÇÃO ESPECIAL DE QUE NECESSITA:

CONDIÇÃO

Marque com X	CONDIÇÃO	USO DA FU
	CADERNO DE PROVA AMPLIADO – FONTE TAMANHO _____ (especificar entre 18, 24 ou 28)	
	PROVA EM BRAILE	
	SALA DE FÁCIL ACESSO para (____) candidato cadeirante OU (____) candidato com dificuldade de locomoção.	
	MESA E CADEIRA SEPARADAS	
	INTÉRPRETE DE LÍNGUA BRASILEIRA DE SINAIS	
	TEMPO ADICIONAL (somente será aceito com o envio do laudo médico solicitando)	
	LACTANTE	
	OUTROS (descrever)	

Documentos anexados: Listar:

Atenção: Todos os dados e documentos enviados deverão estar de acordo com Edital, do qual recomenda-se leitura atenta antes de preencher este documento. A não observância do edital implicará em indeferimento do pedido.

Florianópolis/SC, ___ de _____ de 2024

Nome e assinatura do candidato