

PROCESSO SELETIVO DE CANDIDATOS A NOVOS COOPERADOS UNIMED NATAL - RN
Edital nº 05/2024

ANEXO II – REQUERIMENTO DE CONDIÇÃO ESPECIAL

**Edital
05/2024**

Nome do Candidato:

Nº CRM

Na condição de candidato inscrito no Processo Seletivo de Candidatos a Novos Cooperados da Unimed Natal, na forma do Edital nº XX/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:

Marque com X	CONDIÇÃO	USO DA FU
	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.

Natal/RN, ___ de _____ de 2024

Nome e assinatura do candidato