



ANEXO IX

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2014 FORMULÁRIO ESPECIAL - DEFICIÊNCIA

Ilm^{o(a)} Sr.(^a)

**DD. Presidente da Comissão Especial Coordenadora do Concurso
ABADIA DE GOIÁS-GO.**

NOME DO CANDIDATO: _____

Nº DA INSCRIÇÃO: _____ **CARGO:** _____

TIPO DE RECURSO ESPECIAL-(Assinale tipo de Recurso Especial)

Especificar a Natureza da Prova Especial Necessária – Cfe. Situação Especial de Deficiência	

JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO – RAZÕES DO PEDIDO:

Obs.: Reproduzir a quantidade necessária – (Preencher em letra de forma ou à máquina, entregar este formulário em 2 (duas) vias (uma via será devolvida como protocolo).

DATA: _____ **DE** _____ **DE 2014.**

Assinatura do Candidato

Assinatura do Responsável p/Recebimento