

ANEXO VI

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO
(Portador de necessidade especial)**

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2014 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO OESTE/SC. À EXITO PROJETOS ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA	
DADOS DO CONDIDATO	
NOME:	
CPF:	RG:
NUMERO DE INSCRIÇÃO:	
Descrição da condição para realizar a prova:	

Pede Deferimento.

Bom Jesus do Oeste, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Requerente