

**ANEXO IV**  
**MODELO DE REQUERIMENTO**  
**SOLICITAÇÃO DE REGIME ESPECIAL PARA A REALIZAÇÃO DAS**  
**PROVAS**

Ilmo. Sr. Presidente da Comissão de Coordenação da Seleção

Identidade Nº \_\_\_\_\_, Órgão Expedidor  
\_\_\_\_\_, Residente  
\_\_\_\_\_, Nº  
\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade  
\_\_\_\_\_, Telefone Nº  
\_\_\_\_\_, inscrito na Seleção Pública Simplificada da  
CGM, para concorrer às vagas de técnico de nível superior para  
exercer a função de auditoria interna, sob o Nº de Inscrição  
\_\_\_\_\_, vem requerer que suas provas sejam  
realizadas em regime especial, conforme o estabelecido no item 6  
desta Portaria, na forma a seguir especificada.

Se você precisa de atendimento especial para a realização das suas Provas, assinale sua necessidade.

Portador de Deficiência Visual:	1. ( ) Prova Ampliada 2. ( ) Ledor 3. ( ) Prova Braille
Portador de Deficiência Auditiva:	1. ( ) Intérprete de linguagem de sinais 2. ( ) Não necessito de Intérprete
Portador de Deficiência Física:	1. ( ) Sala em andar térreo 2. ( ) Mobiliário Especial Especifique: _____ 3. ( ) Auxiliar para preenchimento do Cartão-Resposta

Obs: Anexar Laudo Médico.

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato