

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
CENTRO DE SELEÇÃO**

**CONCURSO PÚBLICO PARA O INGRESSO NA CARREIRA DE FISCAL E DE ANALISTA DA  
PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA – GOIÁS EDITAL N. 002/2012**

**REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS**

Este formulário destina-se aos candidatos que necessitam de condições especiais para a realização das provas do Concurso Público para o ingresso na carreira de Fiscal e de Analista da Prefeitura de Aparecida de Goiânia – Goiás (portadores de deficiência, recém-acidentados, recém operados, acometidos por alguma doença e candidatas que estiverem amamentando).

Ilma. Sr.  
Prof. Luciana Freire Ernesto Coelho Pereira de Sousa.  
Presidente do Centro de Seleção da UFG.

Eu, \_\_\_\_\_,  
candidato(a) ao Concurso Público para o ingresso na carreira de Fiscal e de Analista da Prefeitura de Aparecida de Goiânia – Goiás, inscrição n. \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identificação n. \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_ Telefone (s) \_\_\_\_\_, venho requerer a V. Sa. condições especiais para realizar as provas, conforme as informações prestadas a seguir.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Assinatura do(a) candidato(a)

**ATENÇÃO!**

Os candidatos acometidos por doença, em estado pós-cirúrgico, que foram acidentados recentemente ou as candidatas que estiverem amamentando deverão entregar no Centro de Seleção até o dia 3 de maio de 2012 este requerimento, devidamente preenchido, no qual solicita condições especiais para a realização das provas, devendo anexar atestado médico (exceto para candidatas em aleitamento) que especifique a necessidade de realização da prova em condições especiais, exceto sábados, domingos e feriados, no horário de 8 às 12 horas e das 13 às 17 horas no Centro de Seleção/UFG Rua 226, Q. 71, s/n, Setor Universitário, CEP. 74610–130, Goiânia–GO. Essa solicitação será atendida segundo os critérios de viabilidade e de razoabilidade.

Nos casos de acidentes ou internações às vésperas da prova, o candidato ou seu representante deverá entrar em contato com o Centro de Seleção da UFG, Rua 226, Qd. 71, s/n, Setor Universitário, Goiânia-GO.

PREENCHA CORRETAMENTE AS INFORMAÇÕES, A SEGUIR, PARA QUE POSSAMOS ATENDÊ-LO EM SUA NECESSIDADE DA MELHOR FORMA POSSÍVEL.

ASSINALE O MOTIVO DO REQUERIMENTO:

Amamentação ( ) Acidentado ( ) Pós-cirúrgico ( )

Acometido por doença ( ) Qual? \_\_\_\_\_

Outro caso ( ) Qual? \_\_\_\_\_

## CONDIÇÕES ESPECIAIS

1. Candidato temporariamente com problemas graves de saúde (acidentado, operado e outros), registre, a seguir, o tipo/doença e as condições necessárias:

Registre, se for o caso, as condições especiais necessárias:


**Observação:** Anexar atestado médico.

## 2. AMAMENTAÇÃO

Nome completo do acompanhante do bebê \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n.. do documento de identificação \_\_\_\_\_,

Órgão expedidor \_\_\_\_\_.

**Observação: Anexar cópia do documento de identidade.**

No dia da prova o(a) acompanhante deverá apresenta-se portando o original desse documento, devendo apresentá-lo na coordenação do concurso.