REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SOLICITANTE DE ISENÇÃO
CONCURSO PÚBLICO – INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA / INT

CONTROLE: _____

INSTRUÇÕES:

1. **Preencha o formulário abaixo; e**
2. **Anexe documentos exigidos no item 6.11.3 do Edital nº. 01/2008.**

1. CARGO / ÁREA DE ATUAÇÃO / CIDADE DE VAGA:

2. NOME COMPLETO (SE O ESPAÇO FOR INSUFICIENTE, ABREVIE OS NOMES INTERMEDIÁRIOS):

3. SEXO
1 – MASCULINO
2 – FEMININO

4. DATA DE NASCIMENTO ___/___/____

5. TIPO DE DOCUMENTO

6. NÚMERO DO DOCUMENTO

7. ORGÃO EXPEDIDOR

8. UF

9. CPF ___.___.___-__

10. CEP ____-___

11. ENDEREÇO

12. NÚMERO

13. COMPLEMENTO

14. BAIRRO

15. CIDADE

16. UF

17. TELEFONES P/ CONTATO
( ) ____-____ ( ) ____-____
( ) ____-____

18. PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS
☐ ***SIM*** ☐ ***NÃO***

19. DESEJA CONCORRER À VAGA DESTINADA AOS PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS
☐ ***SIM*** ☐ ***NÃO***

20. CASO HAJA NECESSIDADE DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS, MARQUE COM UM "X".

☐	DEFICIÊNCIA VISUAL TOTAL **LEDOR**	☐	DEFICIÊNCIA FÍSICA COM SÉRIA DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO **SALA DE FÁCIL ACESSO**
☐	DEFICIÊNCIA VISUAL SÉRIA NÃO CORRIGIDA POR ÓCULOS **PROVA AMPLIADA**	☐	ESTADO DE SAÚDE QUE IMPOSSIBILITA A MARCAÇÃO DO CARTÃO RESPOSTA **AUXÍLIO PARA TRANSCRIÇÃO**
☐	**OUTROS: ESPECIFIQUE QUAL** _____		

DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM AS REGRAS QUE NORTEIAM O PRESENTE CONCURSO PÚBLICO. AS INFORMAÇÕES PRESTADAS POR MIM SÃO EXPRESSÃO DA VERDADE E AS DECLARO SOB AS PENAS DA LEI.

DATA ___/___/_____ ASS. CANDIDATO _____

PROTOCOLO – REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SOLICITANTE DE ISENÇÃO

NOME: _____.

DATA DA ENTREGA: _____/_____/_____.

RECEBIDO POR: _____.

***PARA OS REQUERIMENTOS ENVIADOS POR SEDEX O PROTOCOLO É O COMPROVANTE DE ENVIO DOS CORREIOS.**