



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA – PB

**REQUERIMENTO DE PROVA ESPECIAL OU DE CONDIÇÕES ESPECIAIS**

Eu, \_\_\_\_\_,

Inscrito para o Cargo de, \_\_\_\_\_,

RG. nº \_\_\_\_\_,

venho solicitar as condições especiais para a realização das Provas Objetivas do **Concurso Público de Provas e Títulos Prefeitura Municipal de Santa Cecília** – Edital nº 001/2025, conforme a seguir:

ASSINALE X	DESCRIÇÃO DAS CONDIÇÕES ESPECIAIS
	a) Prova Ampliada (def. visual)
	b) Prova com Ledor (def. visual)
	c) Prova com Intérprete de Libras (def. auditiva)
	d) Acesso Fácil (cadeirante)
	e) Lactante
Outras solicitações: _____ _____ _____ _____	

Santa Cecília - PB, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato(a)