



**- ANEXO V -**  
**MODELO DE REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS**  
**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS PARA O**  
**MUNICÍPIO DE RIO VERDE – GO**  
**EDITAL N. 002/2023**

**Atenção:** Todos os dados e documentos solicitados deverão estar de acordo com **Edital n. 002/2023, o qual recomenda-se a leitura atenta antes de preencher este documento.** O não atendimento às solicitações poderá implicar em prejuízos ao candidato.

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

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

Portador(a) do documento de identidade n. \_\_\_\_\_,

CPF n. \_\_\_\_\_, telefone(s) \_\_\_\_\_,

concorrendo ao Concurso Público para Provimento de Vagas do Município de Rio Verde (GO), venho requerer condições especiais para realizar as provas do referido Concurso Público, conforme as informações prestadas a seguir.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)



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

**ASSINALE O MOTIVO DO REQUERIMENTO:**

Amamentação ( )

Pós-cirúrgico ( )

Acidentado ( )

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(a) acompanhante do bebê \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nº do documento de identificação da(o) acompanhante \_\_\_\_\_,

Órgão Expedidor \_\_\_\_\_

**Observação:** Anexar cópia do documento de filiação da criança e cópia do documento de identidade do acompanhante.

No dia da prova o(a) acompanhante deverá apresentar-se portando o original do documento de identificação, devendo apresentá-lo quando solicitado.