



ANEXO I

FICHA COMPLEMENTAR

NOME:

CPF:

										-		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA PROVA?

() – NÃO

() – SIM.

Descrever: _____

Encaminhar documento que comprove a necessidade de atendimento especial.

CANDIDATO(A) CANHOTO? (Obs. O Não Preenchimento será interpretado como NÃO)

() – SIM

() – NÃO

MARINGÁ, ____ / ____ /2019

ASSINATURA CANDIDATO