

## REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL - AMAMENTAÇÃO

Atenção: Todos os dados e documentos solicitados deverão estar de acordo com Edital, 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 nº. \_\_\_\_\_, CPF nº.  
\_\_\_\_\_, telefone (s) \_\_\_\_\_,  
concorrendo ao **Teste Seletivo** para Provimento de Vagas na Prefeitura Municipal de Nobres,  
venho requerer Atenção Especial para realizar as provas do referido **teste seletivo**, conforme as  
informações prestadas a seguir.

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

\_\_\_\_\_ Assinatura da candidata

**PREENCHA CORRETAMENTE AS INFORMAÇÕES, A SEGUIR, PARA QUE POSSAMOS ATENDÊLO(A) EM SUA NECESSIDADE DA MELHOR FORMA POSSÍVEL. ASSINALE O MOTIVO DO REQUERIMENTO:**

Amamentação ( )

1. 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 (Certidão de nascimento) e cópia do documento de identidade do acompanhante. No dia da prova o(a) acompanhante deverá apresentar-se portando o original desse documento, devendo apresentá-lo no dia do processo seletivo.