

ANEXO VI

SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DA PROVA

Sr. Presidente da Comissão de Processo Seletivo Simplificado para PROFESSOR SUBSTITUTO, eu \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_, RG n° \_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, n° de inscrição \_\_\_\_\_, venho requerer CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DA PROVA do Processo Seletivo Simplificado regido pelo Edital n° 77/2024-DG/ZN/RE/IFRN, para a matéria/disciplina Administração Contábil e Financeira, *Campus* Natal - Zona Norte.

Descrição da(s) necessidade(s):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* As necessidades declaradas deverão ser devidamente comprovadas através da apresentação de atestado/laudo médico.

Descrição do tipo de atendimento necessário:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Natal/RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2024.

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