

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° 7/2025-DG/ZN/RE/IFRN, para a matéria/disciplina Eletroeletrônica, *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 _____ 2025.

Assinatura da pessoa candidata