

## PROCESSO SELETIVO COLÉGIO SESC SÃO JOSÉ

### FORMULÁRIO ATENDIMENTO ESPECIAL PARA CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA

#### Orientações:

- 1- Preencher o Formulário com letra legível.
- 2- Anexar neste documento cópia do atestado médico (conforme especificado em Edital).
- 3- Entregar juntamente com a documentação de inscrição nos locais especificados em Edital.

Nome do Candidato/a: \_\_\_\_\_

#### Solicitação:

Eu \_\_\_\_\_  
responsável legal pelo candidato(a) ao Processo Seletivo para bolsa gratuita no Colégio SESC São José, informo que o candidato acima citado, é Pessoa com Deficiência e solicito providências necessárias para a realização da prova (2ª fase do processo seletivo), conforme discriminado abaixo:

1. Deficiência: \_\_\_\_\_

2. Tipo de impedimento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. O que precisa para realizar a prova? (tempo/equipamento/etc.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Responsável legal