

**CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA DE BELO HORIZONTE – ÁREA DA SAÚDE  
EDITAL 02/2011**

**REQUERIMENTO DE TRATAMENTO DIFERENCIADO**

À  
Comissão Organizadora do Concurso Público

Venho requerer a concessão de condições especiais para a realização das provas do concurso público da Prefeitura Municipal de Belo Horizonte, nos termos do item 6 do Edital 02/2011.

Para tanto, apresento Laudo Médico exigido conforme art. 39, inciso IV, do Decreto 3.298/99 e indico a seguir as condições de que necessito.

TIPO DE DEFICIÊNCIA	MARQUE COM "X"	CONDIÇÃO ESPECIAL NECESSÁRIA	MARQUE COM "X"
FÍSICA		ACESSO FÁCIL	
		AUXÍLIO PARA TRANSCRIÇÃO	
VISUAL		CADEIRANTE	
		PROVA EM BRAILLE	
AUDITIVA		PROVA AMPLIADA	
		FISCAL LEDOR/AUXÍLIO PARA TRANSCRIÇÃO	
MÚLTIPLA / MENTAL		INTÉRPRETE DE LIBRAS	

NOME	
------	--

INSCRIÇÃO		DATA	____ / ____ / 2011
-----------	--	------	--------------------

ASSINATURA	
------------	--