

**ANEXO V - MODELO DE REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA
REALIZAÇÃO DA PROVA OBJETIVA E PROVA DISCURSIVA
EDITAL Nº 02/2020 - EPOSau BM 2021**

A Organização do concurso:

Eu, _____,
inscrito no CPF _____ e RG _____,
devidamente inscrito no Concurso Público ao **Quadro de Oficiais de Saúde (QOS)**
do CBMMG, venho requerer condições especiais para realizar a prova da 1ª Fase,
conforme as informações prestadas a seguir.

ASSINALE O MOTIVO DO REQUERIMENTO:

() RECÉM ACIDENTADO () RECÉM OPERADO () AMAMENTAÇÃO

RECÉM ACIDENTADO E/OU RECÉM OPERADO:

Candidato temporariamente com problemas de saúde (acidentado, operado e outros), registre, a seguir, o tipo de problema e as condições necessárias:

AMAMENTAÇÃO:

Nome completo do acompanhante do bebê:

RG: _____

O original deste documento de identidade deverá ser apresentado no dia da Prova.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato

**(a)ALESSANDRO FÁBIO DALDEGAN, TENENTE-CORONEL BM
RESPONDENDO PELO COMANDO DA ABM**