

REQUERIMENTO
CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO
DE PROVAS

Guilherme Leopold Silveira, portador(a) do documento de identidade nº 018760160-78 CPF 018760160-78, nascido em: 21/09/1988, residente e domiciliado(a) a Rua Almirante Lamego, nº 748, Bairro Centro, Cidade Florianópolis, Estado SC, telefone: (48) 99178-1904 candidato(a) ao cargo/área Acessibilidade Linguística: Libras -Português, do Centro de Ensino CENTRO DE EDUCAÇÃO À DISTÂNCIA - CEAD, localizado na cidade de Florianópolis/SC requer a Vossa Senhoria condição especial para realização de prova do **Processo Seletivo nº6/2025**.

Assinale a sua opção:

1)(☐) Prova Ampliada:

Fonte nº _____ / Tipo de letra _____

2)(☐) Leitura de Prova

3)(☐) Transcrição da prova escrita

4)(☒) Intérprete de Libras

5)(☐) Outra Necessidade: _____

Nestes Termos.

Pede
Deferimento.

Florianópolis, 03 de novembro de 2025.