



REQUERIMENTO

CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DE PROVAS

Aline Pereira Cruz, portador(a) do documento de identidade nº 068.828.289-03 CPF 068.828.289-03, nascido em: 29 / 06 / 89, residente e domiciliado(a) a Rua Avenida Belsário Ramos, nº 4350, Bairro Centro, Cidade Lages, Estado SC, telefone: (49) 99808-9662, candidato(a) ao cargo/área Professor Substituto / Gestão Ambiental e Sustentabilidade, do Centro de Ensino CEAD – Centro de Educação a Distância, localizado na cidade de Florianópolis requer a Vossa Senhoria condição especial para realização de prova do **Processo Seletivo 04/2026**.

Assinale a sua opção:

1) () Prova Ampliada:

Fonte nº _____ / Tipo de letra _____

2) () Leitura de Prova

3) (x) Transcrição da prova escrita

4) () Intérprete de Libras

5) () Outra Necessidade: Tempo adicional para a realização da prova.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Lages, 29 de maio 2026.

Documento assinado digitalmente
 **ALINE PEREIRA CRUZ**
Data: 29/05/2026 18:16:10-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Requerente