

**REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECÍFICAS PARA REALIZAÇÃO DA PROVA
(PESSOA COM DEFICIÊNCIA – VAGAS DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA)
(PESSOA COM TRANSTORNOS FUNCIONAIS ESPECÍFICOS – VAGAS DE AMPLA CONCORRÊNCIA)**

De _____

Ao senhor Comandante do Colégio Militar de Fortaleza

Assunto: solicitação de condições específicas para realização da prova do Processo Seletivo de Admissão ao CMF 2024/2025

Referência: Art. 8º, §2º e Art. 8º §3º, ambos do Edital

1. Eu, _____

(nome completo, estado civil, profissão, ldt, CPF, endereço de e-mail, telefone de contato), residente e domiciliado na _____ (rua, nº, bairro, cidade e CEP), solicito ao senhor, nos termos do previsto nos §2º e §3º, do Art 8º, ambos do Edital, **condições específicas par a realização da prova do Processo Seletivo de Admissão ao Colégio Militar de Fortaleza 2024/2025 para o meu dependente**

(nome completo, CPF, ldt, e data de nascimento), que concorrerá a uma vaga para o ingresso no _____ (Especificar se é para o 6º Ano ou 1º Ano).

2. Condições específicas:

3. Seguem, anexos, além do documento de identidade do candidato, os seguintes documentos comprobatórios das condições específicas para a realização da prova:

Nome completo do requerente e assinatura