



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EXTENSÃO DO PRAZO DE REALIZAÇÃO DA PROVA ESCRITA

(Pessoas idosas, gestantes ou lactantes)

Eu,.....CPF/RNE/Passaporte.....
solicito a extensão de 01 (uma) hora para a entrega da prova presencial escrita, de
acordo com justificativa prevista no item 5.1.1 deste Edital.

Estou ciente de que, se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito(a) às
penalidades previstas em lei.

Justificativa:

.....
.....
.....
.....

Data:

Assinatura: