

ANEXO II

SOLICITAÇÃO DE APOIO

Eu, _____, RG nº _____,
residente e domiciliado à Rua _____, nº _____,
Bairro _____, Cidade _____, Estado _____,
Telefone Fixo nº _____, Telefone Celular nº _____,
E-mail _____, SOLICITO apoio para realização da prova prevista
no Edital HURCG-COREME Nº 2025.114. DECLARO que me enquadro na situação de:

- () Candidata grávida
- () Candidato(a) PCD
- () Candidato com dificuldade de visão
- () Candidato com _____

DECLARO ainda que estou ciente da documentação que deverei encaminhar com este pedido, e que deverei comprovar a condição citada acima com documentação em anexo a este pedido. DECLARO estar ciente das sanções administrativas e penais pertinentes a falsidade ideológica. DECLARO que todas as informações prestadas aqui são verdadeiras e de minha responsabilidade.

Por ser verdade, assino mediante assinatura eletrônica do link: <http://assinador.iti.br/>, estando ciente de que não será aceito solicitações assinadas por outro meio.

Assinatura gov.br