

### **ESTADO DE SÃO PAULO CÂMARA MUNICIPAL DE FRANCA** EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO N.° 001, DE 24 DE SETEMBRO DE 2025



### ANEXO V **FORMULÁRIOS**

Orientações gerais: Os formulários são partes obrigatórias para todas as solicitações editalícias. O não envio do formulário com pedido formal do candidato pode resultar em indeferimento da solicitação, independente do tipo.

Os formulários de requisição administrativas considerados obrigatórios são:

- Formulário de requerimento para solicitação de isenção de taxa de inscrição; e Formulário de declaração de solicitação de atendimento diferenciado.
- II.

Conforme edital do certame, a banca examinadora constitui única instância para recurso, sendo soberana em suas decisões, razão pela qual não caberão recursos adicionais.



# ESTADO DE SÃO PAULO CÂMARA MUNICIPAL DE FRANCA EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO N.º 001, DE 24 DE SETEMBRO DE 2025



# FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu,		, candidato(a) ad
emprego	, Cód	, apresento e declaro ser de minha exclusiva
		os na forma da Lei, sendo comprovados conforme Edita
do certame para fins de isenção do pagar	nento da Taxa de Inscrição no <b>Concurso Públi</b>	ico da Câmara de Franca.
	Por ser expressão da verdade.	
	Tor our expression an volume.	
	Pede deferimento.	
	- ,	de 2025.
		<del></del>
	CANDIDATO(A)	
	CPF:	
		_



# ESTADO DE SÃO PAULO CÂMARA MUNICIPAL DE FRANCA EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO N.º 001, DE 24 DE SETEMBRO DE 2025



# FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO DIFERENCIADO

Nome co	mpleto do solicitante:				
Número	da identidade:				
Número	do CPF:				
Emprego					
Telefone					
1.	Candidato(a) necessita de atendimento especial	Não		Sim	
	Se sim:	Não		Sim Sim	
	Intérprete de libras Ledor	Não Não		Sim	
	Mesa para cadeirante	Não		Sim	
	Prova com fonte ampliada (fonte tamanho 16)	Não		Sim	
	Prova em braile	Não		Sim	
	Sala de fácil acesso (andar térreo com rampa)	Não		Sim	
	Tempo adicional (uma hora a mais de prova)	Não		Sim	
	Transcritor	Não		Sim	
	Uso de prótese auditiva	Não		Sim	
	Outro, especificar:				
	Obrigatório envio de documentos conforme edital				
2.	Candidato(a) possui deficiência	Não		Sim	
	Se sim:				
	Especifique a deficiência:				
	N.º do CID:				
	45 0.2.				
	Nome do médico que assina do Laudo:				
	N.º do CRM:				
	N. 40 CRIVI.				
	Obrigatório envio de documentos conforme edital				
3.	Candidata é lactante	Não		Sim	
	Obrigatório envio de documentos conforme edital			1	
4.	Candidata é gestante	Não		Sim	
	Obrigatória anvia da dagumentas conforma adital				
5.	Obrigatório envio de documentos conforme edital Pessoa transgênero	Não		Sim	
٥.	1 0350a transgenero	1440		Oiiii	
	Obrigatório envio de documentos conforme edital		1	ı	
6.	Cadeira para canhoto	Não		Sim	
Por sor o	xpressão da verdade.				
rui sei e	xpressao da verdade.				
Pede det	erimento.				
	- , de 2025.				
	,,,,,,,,,,,,,				
	CANDIDATO(A)				
	CDF.				