



ESTADO DE MATO GROSSO  
PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
CENTRAL DE ADMINISTRAÇÃO

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA PESSOA COM  
DEFICIÊNCIA**

Eu \_\_\_\_\_, portador(a) do  
RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_,  
solicito atendimento especial para realização das provas.

Sendo necessárias as seguintes providências:

1. \_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_ ;
3. \_\_\_\_\_ ;
4. \_\_\_\_\_ ;
5. \_\_\_\_\_ ;

Cáceres, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura