



Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial
PELO FUTURO DO TRABALHO

ANEXO I: Declaração do candidato para disponibilidade de carga horária

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, DECLARO para o fim específico de ingresso no Programa Escola de Eletricistas, que disponho de tempo de 40 horas semanais (dias úteis) para dedicação ao cumprimento da carga horária dos cursos comportamentais e de qualificação profissional previstos neste edital durante o período de formação estabelecidos no item 1.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Teresina/PI, _____ de _____ de _____.

DECLARANTE



Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial
PELO FUTURO DO TRABALHO

ANEXO II: Requerimento de Solicitação de Atendimento Especial

 <small>Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial</small> PELO FUTURO DO TRABALHO	Requerimento de Solicitação de Atendimento Especial
---	--

Candidato(a): _____ N° _____

PcD(Pessoa com Deficiência):() sim () não Tipo: _____

RG: _____ Data de Nascimento: _____ Telefone: _____

Título do Curso: _____

Local da Prova: _____

Data da Prova: ____/____/____ Data da Inscrição: ____/____/____ Ass. Atendente _____

Necessita de alguma adaptação (recurso tecnológico ou apoio) para participação no processo seletivo? Em caso positivo, especifique abaixo.

 <small>Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial</small> PELO FUTURO DO TRABALHO	Requerimento de Solicitação de Atendimento Especial
---	--

Candidato(a): _____ N° _____

PcD(Pessoa com Deficiência):() sim () não Tipo: _____

RG: _____ Data de Nascimento: _____ Telefone: _____

Título do Curso: _____

Local da Prova: _____

Data da Prova: ____/____/____ Data da Inscrição: ____/____/____ Ass. Atendente _____

Obs.: Horário da prova: _____. Comparecer 30 minutos antes do previsto, munido deste cartão e documento de identidade.



Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial
PELO FUTURO DO TRABALHO

ANEXO III: Formulário para Recurso

Orientações:

Utilize letra de forma legível

Faça em duas vias caso queira uma cópia. (pode ser cópia reprográfica)

Nome do Candidato (a):	
Número do CPF:	
Motivo:	<input type="checkbox"/> Revisão de resposta do Gabarito Oficial Preliminar <input type="checkbox"/> Anulação de questão <input type="checkbox"/> Pontuação

Alegações e Embasamento do (a) Candidato (a) com bibliografia anexa.

Local, Data: _

Assinatura Candidato:

Assinatura Responsável: