

**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-DAC N° 2026.748.

DECLARO que me enquadro na situação de:

- ( ) Candidata gestante
- ( ) Candidata lactante
- ( ) Candidato(a) PcD
- ( ) 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