



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ  
GABINETE DA REITORIA  
EDITAL Nº 13/2014 - PROCESSO SELETIVO EAD/2015

**ANEXO III – FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL**

NOME COMPLETO:		CPF:	
Nº DE INSCRIÇÃO		CURSO:	
IDENTIDADE	ORGÃO EXPEDIDOR	UF	
ENDEREÇO		Nº	BAIRRO
CEP	CONTATOS		

Para o ATENDIMENTO ESPECIAL NO DIA DE REALIZAÇÃO DA PROVA, assinale o(s) tipo(s) de necessidade(s) abaixo(s) que se referem ao seu caso e anexe o comprovante de inscrição acompanhado da documentação comprobatória, conforme exigido no item 8 do Edital a ser entregue junto ao DEPSEC até o dia 08 de outubro de 2014.

**1 NECESSIDADES FÍSICAS**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> mesa para cadeiras de rodas                 | <input type="checkbox"/> mesa/cadeiras separadas (limitações físicas)           |
| <input type="checkbox"/> mesa/cadeiras separadas (gravidez de risco) | <input type="checkbox"/> sala individual (cand. com doenças contagiosas/outras) |
| <input type="checkbox"/> mesa/cadeiras separadas (obesidade)         | <input type="checkbox"/> sala térrea (dificuldade de locomoção)                 |

**2 NECESSIDADES VISUAIS (CEGO OU PESSOA COM BAIXA VISÃO)**

- auxílio na leitura da prova (ledor)  
 prova em braile  
 prova ampliada fonte \_\_\_\_\_

**3 NECESSIDADES AUDITIVAS (PERDA TOTAL OU PARCIAL DA AUDIÇÃO)**

- intérprete de LIBRAS (Língua B)  
 intérprete de LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais)  
 uso de aparelho auditivo próprio

**4 AUXÍLIO PARA PREENCHIMENTO**

- da folha de respostas das provas objetivas (dificuldade de assinalar a folha resposta)  
 da folha de respostas da prova de redação (dificuldade/impossibilidade de escrever)

**5 AUXÍLIO PARA LEITURA DA PROVA E PREENCHIMENTO DAS FOLHAS RESPOSTAS**

- tetraplegia

**6 AMAMENTAÇÃO**       sala para amamentação

**7 TEMPO ADICIONAL**       acréscimo de 1 (uma) hora, justificativa: \_\_\_\_\_

**9 OUTRAS NECESSIDADES NÃO ESPECIFICADAS ACIMA:** \_\_\_\_\_

Macapá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

Macapá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável pelo Recebimento/DEPSEC

OBS. O candidato deverá entregar o requerimento em duas vias, sendo que uma lhe será devolvida com o carimbo de recebimento **do DEPSEC, servindo de comprovante da entrega do requerimento.**