UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ

GABINETE DA REITORIA

EDITAL Nº 14/2014 – PROCESSO SELETIVO 2015 LETRAS LIBRAS/PORTUGUÊS

ANEXO IV – FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

NOME COMPLETO:			CPF:
Nº DE INSCRIÇÃO			
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 exigido no Item 8 do Edital, a ser entregue no DEPSE,C impreterivelmente, no dia **12 de janeiro de 2015.**

1 NECESSIDADES FÍSICAS

( ) mesa para cadeiras de rodas
( ) mesa/cadeiras separadas (gravidez de risco)
( ) mesa/cadeiras separadas (obesidade)
( ) mesa/cadeiras separadas (limitações físicas)
( ) sala individual (cand. com doenças contagiosas/outras)
( ) 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 até 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.**