



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
GABINETE DA REITORIA

EDITAL Nº 01/2017 – PROCESSO SELETIVO 2017 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, nos dias **20 e 21 de fevereiro de 2017**.

1. NECESSIDADES FÍSICAS

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

8. 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.