

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL NO DIA DE REALIZAÇÃO DAS PROVAS DO CONCURSO PÚBLICO UFAL 2009

Nome Completo do Candidato:	
Número do CPF:	
Cargo no qual se inscreveu:	
Nº de inscrição:	
Nome da deficiência conforme Código CID:	

Eu, candidato(a) acima qualificado(a), inscrito(a) no Concurso Público para Técnico Administrativo da Universidade Federal de Alagoas - UFAL - Edital nº 41/2009, venho Requerer a V.Sª. condições especiais para fazer a Prova do Concurso Público, anexando como meio comprobatório e de acordo com o Especificado no Edital supracitado que rege o referido Certame, Laudo Médico com a especificação do tipo de necessidade e/ou deficiência do qual sou portador(a) (Código CID). Para tanto identifico abaixo o tipo de recurso necessário para o dia da prova e que mais se adequará a minha deficiência/necessidade.

1. NECESSIDADES FÍSICAS

- mesa para cadeiras de rodas
- mesa e cadeiras separadas (gravidez de risco)
- mesa e cadeiras separadas (obesidade)
- mesa e cadeiras separadas (limitações físicas)
- sala para amamentação
- sala individual (candidatos com doenças contagiosas/outras)
- sala térrea (dificuldade de locomoção)

1.1. AUXÍLIO PARA PREENCHIMENTO

- da folha de respostas das provas objetivas (dificuldade de escrever)
- da folha de respostas das provas objetivas, das provas discursivas e de redação (dificuldade/impossibilidade de escrever)

1.2. AUXÍLIO PARA LEITURA DA PROVA (LEDOR)

- tetraplegia

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

- auxílio na leitura da prova (ledor)
- prova ampliada (fonte entre 14 e 16)
- prova superampliada (fonte entre 20 e 22) (amblíope)

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

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

4. () AMAMENTAÇÃO

Declaro conhecer e aceitar todas as normas estabelecidas no Edital nº 41/2009 UFAL, de 27 de abril de 2009.

_____, _____ de _____ de 2009

Cidade/Estado

Dia

Mês

Assinatura do Candidato

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO PARA O FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL DO CONCURSO PÚBLICO UFAL 2009

Nome Completo do Candidato:		
Número do CPF:		
Número do RG:		
Data da entrega:		Hora da entrega:
Quantidade de páginas entregues e rubricadas pelo candidato:		
Responsável pela entrega:	<input type="checkbox"/> Candidato <input type="checkbox"/> Responsável Legal <input type="checkbox"/> Outro: _____	
Responsável pelo Recebimento:		

Assinatura do Responsável pela Entrega_____
Assinatura do Responsável pelo Recebimento

NO ATO DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO, APRESENTAR ESTE PROTOCOLO PREENCHIDO EM LETRA DE FORMA

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO PARA O FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL DO CONCURSO PÚBLICO UFAL 2009

Nome Completo do Candidato:		
Número do CPF:		
Número do RG:		
Data da entrega:		Hora da entrega:
Quantidade de páginas entregues e rubricadas pelo candidato:		
Responsável pela entrega:	<input type="checkbox"/> Candidato <input type="checkbox"/> Responsável Legal <input type="checkbox"/> Outro: _____	
Responsável pelo Recebimento:		

Assinatura do Responsável pela Entrega_____
Assinatura do Responsável pelo Recebimento

NO ATO DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO, APRESENTAR ESTE PROTOCOLO PREENCHIDO EM LETRA DE FORMA