

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COMISSÃO PERMANENTE DO VESTIBULAR**

PARA USO DO CANDIDATO PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS

REQUERIMENTO

_____, candidato inscrito
Nome do Candidato – Letras Maiúsculas
no Processo Seletivo Específico da Universidade Federal de Alagoas – UFAL para ingresso no
Curso de Graduação em Administração – Modalidade à Distância, portador do documento de
Identidade nº _____ e inscrito no CPF sob nº _____, com endereço
_____, nº _____, bairro
_____, Cidade/UF _____, fone
(____) _____, portador da deficiência _____, vem

Nome da deficiência conforme código CID

Requerer a V.Sa. condições especiais para fazer a Prova do Processo Seletivo acima especificado, anexando como meio comprobatório e de acordo com o especificado no Edital nº 01/2006 UFAL/PROGRAD/COPEVE que rege o referido Processo, Laudo Médico com a especificação do tipo de deficiência do qual sou portador (CID). Para tanto identifico abaixo o tipo de recurso necessário para o dia da prova e que mais se adequará a minha deficiência.

- () Amblíope: Prova ampliada
- () Cego: Ledor
- () Surdo-Mudo: Intérprete de Libras
- () Motora: Sala especial

Nestes Termos, Pede Deferimento.

Maceió-AL, ____ de _____ de 2006

Assinatura do Candidato

Obs.: Anexar a documentação exigida no Edital nº 01/2006.