



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL NO DIA DE REALIZAÇÃO DAS PROVAS DO PROCESSO SELETIVO UNIFICADO 2008

Nome Completo do Candidato:	
Número do CPF:	
Cidade e Estado:	
Nome da deficiência conforme Código CID:	

Eu, candidato(a) acima qualificado(a), inscrito(a) no Processo Seletivo Unificado 2008 da Universidade Federal de Alagoas - UFAL, venho Requerer a V.S^a. condições especiais para fazer as Provas do Processo Seletivo Seriado _____, anexando como meio comprobatório e de acordo com o Especificado no Edital nº. PSS1, PSS2, PSS3 ou PSS Geral 03/2007 UFAL/PROGRAD/COPEVE que rege o referido Processo, 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) (Conforme item 6.2.2 do Edital o candidato deverá realizar a prova exclusivamente na cidade de Maceió ou Arapiraca.)

4. () AMAMENTAÇÃO

Declaro conhecer e aceitar todas as normas estabelecidas no Edital nº. 03/2007 UFAL/PROGRAD/COPEVE, de 23 de agosto de 2007.

_____, _____ de _____ de 2007
Cidade/Estado Dia Mês

Assinatura do Candidato