



ANEXO 2

PPGE/CE/UFES - SELEÇÃO PARA 2018

FORMULÁRIO PARA ATENDIMENTO ESPECIAL

Nome: _____ Inscrição Nº. _____/2017
Linha de Pesquisa: _____

Instruções:

- O candidato que necessitar de atendimento especial para a realização da prova deverá indicar na inscrição os recursos especiais necessários e, ainda, enviar cópia simples de CPF e laudo médico (original ou cópia autenticada) que justifique o atendimento especial solicitado, para análise pela Comissão de Seleção.
- A candidata que tiver necessidade de amamentar durante a realização da prova deverá encaminhar a cópia da certidão de nascimento da criança e, no dia da prova, levar um acompanhante, que será o responsável pela guarda da criança. Não é permitida a permanência nem da criança, nem do acompanhante no local de realização das provas.

Solicito atendimento especial para a realização de prova, conforme necessidade(s) especial(is) abaixo indicada:

- () Visual:
- () Prova ampliada (fonte padrão é arial 20).
- () Auxílio de fiscal leitor.
- () Auditiva:
- () Intérprete de LIBRAS.
- () Física:
- () Apoio para perna.
- () Mesa para cadeiras de rodas ou limitações físicas.
- () Mesa e cadeiras separadas (gravidez de risco ou obesidade).
- () Sala em local de fácil acesso (dificuldade de locomoção).
- () Outras:
- () Sala para amamentação;

Outra: -
