



SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DA PROVA

(Para pessoas deficientes ou não deficiente)

REQUERIMENTO

Eu, _____,
CPF _____, candidato(a) do Vestibular 2018.1 da Universidade Estadual do Ceará, regulamentado pelo Edital Nº 28/2017-Reitoria, publicado no site da CEV/UECE (www.uece.br/cev), no dia 19/10/2017, optante pelo curso de _____, venho solicitar condição especial para realização da prova conforme indicação a seguir:

1. Necessidades Físicas:

- () Sala para amamentação (candidata que necessita amamentar)
- () Sala térrea (dificuldade para locomoção)
- () Sala individual (candidato com doença contagiosa/outras)
- () Mesa para cadeira de rodas
- () Apoio para perna

1.1. Mesa e Cadeiras Separadas

- () Gravidez de risco
- () Obesidade
- () Limitações físicas

1.2. Auxílio para Preenchimento (Anexar Atestado Médico)

- () Da folha de respostas da Prova Objetiva (dificuldade/impossibilidade de escrever)

1.3. Auxílio para Leitura - Ledor (Anexar Atestado Médico)

- () Dislexia
- () Tetraplegia

2. Deficiência Visual (Anexar Atestado Médico)

- () Auxílio na leitura da Prova de Conhecimentos (ledor)
- () Prova em Braile
- () Prova ampliada (fonte verdana tamanho até 24), indicar tamanho: _____

3. Deficiência Auditiva (Anexar Atestado Médico)

- () Auxílio de tradutor em libras

4. Tempo Adicional (Anexar Atestado Médico)

- () Tempo adicional para a realização da prova, não podendo ultrapassar 60 minutos.

5. Outras situações

- () Descrever _____

Observações: _____

Ao assinar este requerimento, o(a) candidato(a) declara sua expressa concordância em relação ao enquadramento de sua situação de condição especial, sujeitando-se à perda das condições requeridas no caso da CEV/UECE não aceitar seu pedido, parcialmente ou totalmente.

Telefones do candidato: _____ e _____

Local e data

Assinatura do candidato