



**SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DA PROVA**

(Para pessoas deficientes ou não deficiente)

REQUERIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, candidato(a) do Vestibular 2018.2 da Universidade Estadual do Ceará, regulamentado pelo Edital Nº 13/2018-Reitoria, publicado no site da CEV/UECE (www.uece.br/cev), no dia 04/05/2018, optante pelo curso de \_\_\_\_\_, venho solicitar condição especial para realização da prova conforme indicação a seguir:

**1. Necessidades Físicas**

- ( ) 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. Candidata com Lactante para Amamentação**

- ( ) Sala para amamentação (candidata que necessita amamentar), neste caso indicar o nome completo e RG do acompanhante, maior de idade, responsável pela guarda da criança:

Nome completo do acompanhante (em letra de forma)	RG	Telefone

**3. Necessidades Visuais (cego ou pessoa com baixa visão)**

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

**4. Deficiência Auditiva** (Anexar Atestado Médico)

- ( ) Auxílio de tradutor em libras

**5. Tempo Adicional** (Anexar Atestado Médico)

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

**6. 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