



DINTER SELEÇÃO 2018/2019

PPGE/CE/UFES

ANEXO 2

FORMULÁRIO PARA ATENDIMENTO ESPECIAL

Nome: _____ Inscrição Nº. _____/2018

Linha de Pesquisa: _____

Instruções:

- O candidato que necessitar de atendimento especial para a realização de etapas 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/DINTER.

- A candidata que tiver necessidade de amamentar durante a realização de etapas deverá encaminhar a cópia da certidão de nascimento da criança e, no dia agendado, 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 etapas.

Solicito atendimento especial para a realização etapa, 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:
