

REQUERIMENTO ESPECÍFICO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO E/OU CONDIÇÃO ESPECIAL PARA A REALIZAÇÃO DE PROVA

Conforme o disposto nos subitens **5.2, 5.2.1, 5.2.1.1, e 5.2.2**, do Edital de Abertura do Concurso Público de Provas e Títulos para Outorga de Delegação de Serviços Notariais e Registrais do Estado do Rio Grande do Sul, os candidatos que necessitarem de atendimento especial para a realização de Provas deverão formalizar seu pedido até **12/06/2015**, ao Setor de Concursos da FAURGS, por meio de preenchimento deste formulário, entregando-o ou remetendo-o, por SEDEX, com Aviso de Recebimento (AR), para o Setor de Concursos da FAURGS, na Av. Bento Gonçalves, n.º 9.500, prédio 43.609, 3º andar, *Campus Vale* da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, RS.

Ao enviar este documento, o candidato fica ciente de que o preenchimento incorreto deste requerimento, bem como a falta de dados no mesmo, resultará no indeferimento da solicitação.

Se necessário, o candidato poderá anexar LAUDO MÉDICO (original ou fotocópia autenticada) que comprove o tipo de necessidade, bem como as condições diferenciadas de que necessita.

Nome Completo:

	<u>PROVIMENTO</u>	<u>REMOÇÃO</u>
N.º de Inscrição no Concurso:		

	<u>PESSOA COM DEFICIÊNCIA</u>	<u>PESSOA SEM DEFICIÊNCIA</u>
Condição:	()	()

Solicito atendimento e/ou condição especial para a realização de PROVAS no referido Concurso Público.

<u>AMAMENTAÇÃO</u>	<u>AUXÍLIO PARA PREENCHIMENTO DE FOLHA ÓPTICA</u>	<u>BRAILE</u>	<u>INTÉRPRETE DE LIBRAS</u>	<u>LEDOR</u>	<u>PROVA AMPLIADA(FONTE TAHOMA, TAM. 18)</u>	<u>FÁCIL ACESSO/ SALA TÉRREA</u>	<u>OUTROS</u>
()	()	()	()	()	()	()	()

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO E/OU DESCRIÇÃO DAS CONDIÇÕES QUE NECESSITA.

Porto Alegre, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Candidato