

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO E/OU CONDIÇÃO ESPECIAL PARA A REALIZAÇÃO DE PROVA**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS****EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 11/2016 – TA – PROGESP/UFRGS**
CONCURSO PÚBLICO PARA CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS EM EDUCAÇÃO – *NÍVEL DE CLASSIFICAÇÃO C, D, E*
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

Conforme disposto nos subitens 3.3.16, 3.3.16.1 e 4.10 do Edital nº 11/2016 – TA – PROGESP/UFRGS, os candidatos que necessitarem de atendimento especial para a realização da Prova Escrita Objetiva deverão formalizar seu pedido até 05/09/2016, 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, nº 9.500, prédio 43.609, 3º andar, *Campus Vale* da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, RS.

NOME DO(A) CANDIDATO(A): _____

Nº DE INSCRIÇÃO: _____

CARGO: _____

NOME E CRM DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ATESTADO: _____

CONDIÇÃO: () **Pessoa com Deficiência** () **Pessoa sem Deficiência**

Solicito **atendimento e/ou condição especial para a realização da PROVA ESCRITA OBJETIVA**, apresentando o **ATESTADO MÉDICO (original ou fotocópia autenticada)** que comprova o tipo de necessidade, bem como as condições diferenciadas de que necessito.

Marque o atendimento necessário, anexando Atestado Médico.

- () Amamentação
- () Auxílio para preenchimento de folha óptica
- () Braille
- () Intérprete de Libras
- () Ledor
- () Prova ampliada
- () Fácil Acesso/Sala Térrea
- () Tempo Adicional (conforme subitem 4.10.1)
- () Outros tipos de Atendimento Especial (descreva abaixo e justifique)

Porto Alegre, ____ de _____ de 2016.

Assinatura do Candidato