

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 19/2018 – TA – PROGESP/UFRGS
CONCURSO PÚBLICO PARA CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS EM EDUCAÇÃO – NÍVEL DE CLASSIFICAÇÃO D
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL**

Conforme disposto nos subitens 3.3.16, 3.3.16.1 e 4.10 do Edital nº 19/2018 – TA – PROGESP/UFRGS, os candidatos que necessitarem de atendimento especial para a realização da Prova Escrita Objetiva deverão formalizar seu pedido até 17/10/2018, 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 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, obrigatoriamente, o Atestado Médico (original ou fotocópia autenticada).

- () Amamentação
- () Auxílio para preenchimento da Folha de Respostas (Folha Óptica)
- () Braille
- () Intérprete de Libras
- () Ledor
- () Prova ampliada (especificar fonte)
- () Fácil Acesso ou Sala Térrea
- () Tempo Adicional (Conforme subitem 4.10.1)
- () Outros tipos de Atendimento Especial (Descreva abaixo e justifique)

Porto Alegre, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do Candidato