ANEXO 6 - REQUERIMENTO PARA CONDIÇÃO ESPECIAL PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

Pós-Graduação - DIBICT

PPG em Diversidade Biológica e Conservação nos Trópicos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Seleção de DOUTORADO, Ano** |  |  |

Do preenchimento completo e correto de todos os **campos hachurados** dependerá a adequada tramitação de sua solicitação.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo: |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |

Eu, candidato (a) acima qualificado (a), inscrito (a) no PROCESSO SELETIVO PARA CURSO DE DOUTORADO EM DIVERSIDADE BIOLÓGICA E CONSERVAÇÃO NOS TRÓPICOS da Universidade Federal de Alagoas, venho requerer condição diferenciada para realizar as Provas do referido Processo, de acordo com o especificado no Edital n.º #/2019-PROPEP-CPG/UFAL/PPGDIBICT. Para isso, anexo documento comprobatório da necessidade de atendimento diferenciado (Laudo Médico com a especificação do tipo de necessidade e/ou deficiência do qual sou portador (a) ou outro documento que comprove o tipo de recurso solicitado).

Para tanto, identifico abaixo (marcando um X no campo hachurado) o tipo de recurso necessário para o dia da prova que se adéqua a minha necessidade.

1. NECESSIDADES FÍSICAS

|  |  |
| --- | --- |
|  | mesa para cadeiras de rodas |
|  | mesa e cadeiras separadas (gravidez de risco) |
|  | mesa e cadeiras separadas (obesidade) |
|  | mesa e cadeiras separadas (limitações físicas) |
|  | sala individual (candidatos com doenças contagiosas/outras) |
|  | sala térrea (dificuldade de locomoção) |

2. NECESSIDADES VISUAIS (CEGO OU PESSOA COM BAIXA VISÃO)

|  |  |
| --- | --- |
|  | auxílio na leitura da prova (ledor) |
|  | prova ampliada (fonte tamanho 22) |

3. NECESSIDADES AUDITIVAS (PERDA TOTAL OU PARCIAL DA AUDIÇÃO)

|  |  |
| --- | --- |
|  | intérprete de LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais) |
|  | uso de aparelho auditivo |

4. AUXÍLIO PARA PREENCHIMENTO

|  |  |
| --- | --- |
|  | da folha de respostas das provas objetivas (dificuldade de assinalar a folha resposta) |
|  | da folha de respostas da prova de redação (dificuldade/impossibilidade de escrever) |

5. AUXÍLIO PARA LEITURA DA PROVA E PREENCHIMENTO DAS FOLHAS RESPOSTAS

|  |  |
| --- | --- |
|  | tetraplegia |

6. PORTE DE EQUIPAMENTOS

|  |  |
| --- | --- |
|  | tornozeleira eletrônica de monitoramento |
|  | equipamentos de mediação de glicose ou pressão |

7. AMAMENTAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
|  | sala para amamentação |

8. TEMPO ADICIONAL

|  |  |
| --- | --- |
|  | acréscimo de 01 (uma) hora, justificativa |

**9. Outras necessidades não especificadas acima**

|  |
| --- |
|  |

Declaro conhecer e aceitar todas as normas estabelecidas no Edital n.º #/2019 PPGDIBICT

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  | , |  | , |  | de |  |
|  | Cidade |  | UF |  | dia |  | mês |  | ano |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Assinatura |  |