

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ
Comissão Executiva do Vestibular – CEV/UECE
CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS DO DAE/2014

REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA A PROVA OBJETIVA DA 1ª FASE

Nome		Nº do Pedido
Telefone	CPF	RG

- 1. Clientela:** Pessoa com deficiência; Pessoa com problema de saúde (recém operado, recém acidentado); Lactante amamentando.
- As condições especiais solicitadas serão concedidas mediante análise prévia da CEV/UECE com relação à viabilidade e razoabilidade do pedido;
- Prazo de entrega ou envio deste requerimento será até o dia **05/01/2015**, de acordo com os subitens 6.3; 6.3.1; 6.3.2; e 6.3.3 do Edital, se o candidato concorre, ou **não**, às vagas reservadas para pessoa com deficiência ou a solicitação é motivada por problema de saúde.
- A candidata lactante amamentando deverá seguir os procedimentos dos subitens 6.6; 6.6.1; e 6.6.2 do Edital e juntar à documentação, cópia simples do documento de identidade do acompanhante.
- Condições Especiais para a Prova Objetiva da 1ª Fase:**
 - 5.1.** () Prova em Braille
 - 5.2.** () Prova Ampliada com fonte Verdana no tamanho 24.
 - 5.3.** () Fiscal Ledor
 - 5.4.** () Fiscal Transcritor
 - 5.5.** () Sala Especial. Especificar: _____
 - 5.6.** () Tempo adicional em minutos. Indique a opção: (20) (40) (60)
 - 5.7.** () Recursos Especiais. Especificar: _____
 - 5.8.** () Outra. Especificar: _____
- Este Formulário poderá ser utilizado para solicitar condições especiais para candidatos que tenham problema de saúde ocorrido, **comprovadamente**, após o dia **05 de janeiro de 2015**.
- O resultado das solicitações de condições especiais serão divulgados no endereço eletrônico do Concurso (www.uece.br/cev) no dia **12 de janeiro de 2015**.
- Informações, observações e explicações complementares. Se este espaço for insuficiente anexe outra folha.

_____, de _____ de _____

Local e data

Assinatura do Candidato