

REQUERIMENTO

CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DE PROVAS

_____, portador(a) do documento de identidade nº _____ CPF nº _____, residente e domiciliado(a) a Rua _____, nº _____, Bairro _____, Cidade _____, Estado _____, telefone: () _____, candidato(a) ao Polo _____, cidade de prova _____
requer a Vossa Senhoria condição especial para realização do Vestibular EAD 2014, conforme itens, 12.16, 12.16.1, 12.16.2, 12.16.2.1, 12.1 do Edital.

Assinale a sua opção:

2) () **Prova Ampliada:**

Fonte nº _____ / Letra _____ / Língua Estrangeira: _____

3) () **Sala Especial:**

Especificar: _____

4) () **Prova em Braille:**

Curso: _____ / Língua Estrangeira: _____

5) () **Leitura de Prova:**

Curso: _____ / Língua Estrangeira: _____

6) () **Usuário de aparelho auricular:**

Curso: _____

7) () **Lactante**

Especificar: _____

8) () **Outra Necessidade:**

Curso: _____ / Língua Estrangeira: _____

Especificar: _____

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Requerente