

ANEXO III

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA A ENTREVISTA DE VERIFICAÇÃO DA AUTODECLARAÇÃO

Preencha corretamente as informações abaixo e encaminhe, via e-mail, com toda a documentação exigida no Edital, à Comissão Local do campus de interesse.

Nome do candidato: _____

Número de Inscrição: _____ Curso: _____

Endereço: _____

Telefone Fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____

1. NECESSIDADE VISUAL (Não serão considerados como necessidade especial visual os distúrbios de acuidade visual passíveis de correção):

() cego () baixa visão

Recursos necessários para a realização da entrevista (Especificar): _____

2. NECESSIDADE AUDITIVA:

() Surdez Total () Surdez Parcial

Uso de Aparelho: () Sim () Não

Necessidade de Intérprete de Libras: () Sim () Não

3. OUTRA NECESSIDADE ESPECIAL:

Especificar a necessidade: _____

Especificar outros recursos necessários para a realização da entrevista:

4. NECESSIDADE DE UTILIZAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/ESPAÇO DO IFES PARA REALIZAR A ENTREVISTA:

() Sim () Não

Estou ciente de que a Comissão Organizadora do Processo Seletivo atenderá ao solicitado levando em consideração critérios de viabilidade e razoabilidade.

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____
LOCAL DIA MÊS ANO

Assinatura do candidato ou responsável