



**PROCESSO SELETIVO UNIFICADO 2017.2-URCA
REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS**

NOME:		
CPF:	RG:	FONE: (____) _____
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:

Venho requerer ATENDIMENTO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS do Processo Seletivo Unificado 2017.2 - URCA, conforme necessidades a seguir:

REQUER:

1) PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS

Documentos: Laudo Médico, Fotocópias do RG e CPF

Tipo de Atendimento:

- 1) Prova Ampliada - Fonte: _____
- 2) Prova em Braile
- 3) Ledor
- 4) Transcritor
- 5) Ledor/Transcritor
- 6) Intérprete de Libras
- 7) Espaço Adequado
- 8) Tempo Adicional de mais uma 1(uma) hora

2) GUARDADOR DO SÁBADO

Documentos: Declaração da Igreja, Fotocópias do RG e CPF

- 1) Realizar a Prova no sábado no turno da noite

Crato(CE), _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato

PARECER DA COMISSÃO:

--



**COMPROVANTE DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DAS
PROVAS DO PROCESSO SELETIVO 2017.2-URCA**

NOME:	RG:
-------	-----

DATA: ____/____/____

Assinatura do Recebedor