

ANEXO C – REQUERIMENTO PARA O(A) CANDIDATO(A) QUE PRECISA REALIZAR A PROVA EM CONDIÇÕES ESPECIAIS

Eu, _____, candidato(a) inscrito(a) no EXAME DE SELEÇÃO/ VESTIBULAR 2017.1 para o *campus* _____, inscrição nº _____, identidade nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na (rua, bairro, estado, CEP) _____

com o telefone fixo nº _____, celular nº _____, conforme disposto no Manual do(a) Candidato(a), subitem 9.12.2, declaro possuir necessidade de auxílio especial, conforme identificado no meu cadastro de inscrição, e solicito da Comissão do Exame de Seleção/Vestibular 2017.1 a realização da prova em condições especiais.

Selecione o tipo de auxílio especial que necessita durante a prova objetiva:

- Prova ampliada** - Indicado para candidatos com baixa visão ou visão monocular, essas provas são impressas com fonte 24 e imagens ampliadas.
- Prova em braille** - Indicado para candidatos deficientes visuais, com baixa visão e/ou visão monocular, as provas em braille são transcritas segundo um código em relevo e aplicadas em salas individuais.
- Auxílio leitor** - Indicado para candidatos com deficiência visual, visão monocular, deficiência intelectual, autismo, déficit de atenção, dislexia ou discalculia.
- Auxílio para transcrição** - Indicado para candidatos com impossibilidades de escrever ou preencher o cartão-resposta.
- Fácil acesso** - Indicado para candidatos com dificuldades de se movimentar em decorrência da redução da mobilidade, flexibilidade, coordenação motora e/ou percepção. Local de prova com acessibilidade, próximas aos banheiros disponíveis no recinto.
- Guia-intérprete** - Indicado para candidatos com surdocegueira.
- Lactantes** - Indicado para candidatas que ainda está em fase de amamentação.
- Leitura labial** - Indicado para candidatos com deficiência auditiva que preferem a leitura dos movimentos labiais à Língua Brasileira de Sinais (Libras).
- Tradutor-intérprete de Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS)** - Indicado para candidatos da Língua Brasileira de Sinais (Libras) para esclarecer dúvidas na leitura de palavras, expressões e orações escritas em Língua Portuguesa.
- Mobiliário acessível** - Indicado para candidatos cadeirantes, grávidas, obesos, dentre outros. Ao indicar a necessidade, mesas, cadeiras ou carteiras sem braços, com apoio para pernas e/ou aproximação frontal, são disponibilizadas para garantir a realização das provas com conforto e segurança.
- Sala especial** - Indicada para candidatos com doenças infectocontagiosas.
- Outro/s** - Indicado para candidatos não enquadrados em nenhuma das situações anteriores.

Informações complementares (opcional): _____

_____, _____, _____ de 2016

Assinatura do(a) candidato(a) ou procurador(a) legal

- *Anexar:
- 1- Cópia do documento oficial constante no cadastro.
 - 2- Cópia do cartão de inscrição efetivada.
 - 3- Atestado médico e/ou declaração com o CID.

.....DESTACAR e entregar protocolo ao(a) candidato(a).....

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS
Exame de Seleção/Vestibular 2017.1**

REQUERIMENTO PARA O(A) CANDIDATO(A) QUE PRECISA REALIZAR A PROVA EM CONDIÇÕES ESPECIAIS

Nome do(a) candidato(a): _____

Inscrição nº _____ Data: ____ / ____ /2016

Requerimento recebido por:

Assinatura

ANEXO D – REQUERIMENTO PARA O(A) CANDIDATO(A) QUE ESTEJA EM AMBIENTE HOSPITALAR OU ASSEMELHADOS

Eu, _____, candidato(a) inscrito(a) no EXAME DE SELEÇÃO/VESTIBULAR IFPE 2017.1, inscrição nº _____, identidade nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na (RUA, BAIRRO, ESTADO, CEP) _____ com o telefone fixo nº _____, celular nº _____, conforme disposto no Manual do(a) Candidato(a), subitem **9.14.4**, solicito da Comissão do Exame de Seleção/Vestibular IFPE 2017.1 realizar a prova em ambiente hospitalar, diferente daquele indicado no meu Cartão de Inscrição, por estar (citar qual a situação hospitalar ou assemelhada):

DADOS de quem irá acompanhar o(a) candidato(a):

Nome completo:

Documento de Identidade e grau de parentesco com o(a) candidato(a):

Celular:

Local e endereço da aplicação da prova:

_____, _____, _____ de 2016

Assinatura do(a) candidato(a) ou procurador (a) legal.

- *Anexar: 1- Cópia do documento oficial constante no cadastro.
2- Cópia do cartão de inscrição efetivada.
3- Atestado médico ou declaração com o CID.

.....DESTACAR e entregar protocolo ao (a) candidato (a).....

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS
Exame de Seleção/Vestibular IFPE 2017.1**

REQUERIMENTO PARA O(A) CANDIDATO(A) QUE ESTEJA EM AMBIENTE HOSPITALAR OU ASSEMELHADOS

Nome do(a) candidato(a): _____

Inscrição nº _____ Data: ____ / ____ /2016

Requerimento recebido por:

Assinatura