

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

Ao Coordenador da Comissão do Processo Seletivo Vestibular/2023

Prof. Dr. Henrique Carivaldo de Miranda Neto

Eu
RG.....CPF....., venho requerer **Atendimento Especial** para realização da prova do Processo Seletivo Vestibular/2023, conforme previsto no Edital/2023 – Item 3.3 “O tempo de realização da prova para tais candidatos será acrescido de 1 (uma) hora, nos termos da Lei nº 7.853 de 24 de outubro de 1989, artigo nº 27, e Decreto nº 3.298 de 20 de dezembro de 1999, combinados com a Lei nº 13.146 de 06 de julho de 2015”.

Para tanto, apresento, junto a este formulário, laudo médico atestando a espécie e o grau de deficiência, com o código correspondente, que consta da Classificação Internacional de Doenças – CID.

Descrição detalhada das necessidades especiais do requerente (informar como deve ser o atendimento):

.....
.....
.....
.....
.....

Local:de 2022.

.....
(assinatura do requerente)

Endereço para contato:

.....
.....

Telefones:

Email:.....