

ANEXO III

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA A ENTREVISTA DE VERIFICAÇÃO DA VERACIDADE 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.

, de de 20 .

Assinatura do candidato ou responsável