



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
COORDENADORIA PERMANENTE DE SELEÇÃO – COPESE
PROCESSO SELETIVO DOS COLÉGIOS AGRÍCOLAS 2011



REQUERIMENTO - PORTADOR DE NECESSIDADE ESPECIAL

Preencha corretamente este Requerimento e encaminhe via SEDEX ou entregue pessoalmente, **JUNTAMENTE COM O LAUDO MÉDICO**, à Coordenadoria Permanente de Seleção – COPESE.

Nome do candidato: _____ Inscrição nº _____

Curso: _____

Documento de identidade nº: _____, expedido por: _____

Endereço: _____

Tel.: fixo (____) _____ celular (____) _____ e-mail: _____

() **NÃO NECESSITA** DE PROVA ESPECIAL E/OU TRATAMENTO DIFERENCIADO

() **NECESSITA** DE PROVA ESPECIAL E/OU TRATAMENTO DIFERENCIADO

1. **Necessidade especial:** () VISUAL () FÍSICA () AUDITIVA
Faz uso de aparelho auditivo? () Sim () Não

2. Recurso(s) necessário(s) para a realização da prova

- () Ledor e Copista – aplicador especial, **faz a leitura** da prova e **transcreve** as respostas das questões.
- () Tempo Adicional (até 1 hora) - Devidamente justificado (quando for o caso).
- () Prova ampliada. Indique o tamanho da fonte, assinalando uma opção abaixo:

() Tamanho 18 () Tamanho 20 () Tamanho 22

- () Tradutor/ Intérprete de LIBRAS
- () Sala especial
- () Prancheta
- () Acesso para cadeirante

3. Outras condições / recursos especiais necessários:

Data de Entrega: ____/____/20____ _____ Assinatura do Candidato/Responsável	PARA USO DA COPESE () Deferido () Indeferido Data: ____/____/20____ _____ Membro da Copese
---	---

Coordenadoria Permanente de Seleção - COPESE / UFPI

Processo Seletivo dos Colégios Agrícolas 2011 – Edital 09/2010

Candidato: _____ Insc.: _____

Comprovante de Entrega de Documento (s) de Portador de Necessidade Especial

Requerimento () Laudo Médico () Outro (): _____

Necessidade especial: _____

Recurso (s) Necessário (s): _____

Recebido em: ____/____/____ por: _____

Servidor Responsável