



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
COORDENADORIA PERMANENTE DE SELEÇÃO



PSIU – 2009

CANDIDATO COM NECESSIDADE ESPECIAL

PREENCHA CORRETAMENTE AS INFORMAÇÕES ABAIXO E ENCAMINHE, JUNTAMENTE COM TODA A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA NO EDITAL, À COORDENADORIA PERMANENTE DE SELEÇÃO DA UFPI, ATÉ O DIA 14 DE SETEMBRO DE 2009, PARA QUE SEJA ANALISADA A POSSIBILIDADE DE ATENDER A SUA NECESSIDADE DA MELHOR FORMA POSSÍVEL. APÓS O PRAZO ESTABELECIDO NO EDITAL, AS SOLICITAÇÕES NÃO SERÃO ATENDIDAS.

NOME DO CANDIDATO:		
TIPO E NÚMERO DO DOCUMENTO UTILIZADO NA INSCRIÇÃO	TIPO:	Nº
ENDEREÇO:		
TEL. FIXO:	CELULAR:	E-MAIL:
CÓDIGO E NOME DO CURSO PRETENDIDO:		
CIDADE ONDE FARÁ AS PROVAS:		

1. **NECESSIDADE VISUAL:**

( ) Cego ( ) Baixa Visão

**Recursos necessários para a realização da prova:**

**a) para cegos**

- ( ) Ledor e Copista – aplicador especial que faz a leitura da prova e que transcreve as respostas das questões para o candidato  
( ) Outros. Quais? \_\_\_\_\_

**b) para baixa visão** (não serão considerados como necessidade especial visual os distúrbios de acuidade visual passíveis de correção)

- ( ) Ledor – Copista  
( ) Lupa manual  
( ) Prova ampliada. **Indique o tamanho da fonte. Observe os exemplos abaixo.**

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

**Outras condições especiais necessárias:**

---

---

**2. NECESSIDADE AUDITIVA**

- Surdez
- Deficiente Auditivo  
Faz uso de aparelho? Não   
Sim  Aparelho Auditivo  Bilateral  Direito  Esquerdo
- Usuário da LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais)
- Usuário da Linguagem Oral (leitura labial)
- Existe zumbido ou tonteira?  Não  Sim

**Recursos necessários para a realização da prova:**

- Tradutor Interpretador de LIBRAS

**Outras condições especiais necessárias:**

---

---

**3. NECESSIDADE MOTORA:**

Indique a parte do corpo deficiente:

- Membro superior (braços/mãos)
- Membro inferior (pernas/pés)
- Outra parte do corpo. Qual? \_\_\_\_\_

Utiliza algum aparelho para locomoção?

- Não  Sim  Cadeira de rodas  Andador  Muletas
- Outro  Qual? \_\_\_\_\_

**Recursos necessários para a realização da prova:**

- Aplicador especial (transcritor) para preencher o gabarito e a prova descritiva da segunda etapa
- Sala especial
- Prancheta
- Acesso para cadeirante
- Outro Qual? \_\_\_\_\_

**4. OUTRA NECESSIDADE ESPECIAL:**

Especificar a necessidade especial:

---

---

Especificar os recursos necessários para a realização da prova:

---

---

---

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / 2009.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato ou responsável