

**FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL
PARA PORTADORES DE DEFICIÊNCIA**

NOME: _____

RG: _____

CPF: _____

Tipo de deficiência: _____

Requeiro junto ao Núcleo de Concursos e Promoção de Eventos – NUCEPE, as seguintes condições especiais: _____

para que eu possa realizar as provas do PROCESSO SELETIVO VESTIBULAR UESPI/2009.

Nestes termos,
guardo deferimento.

_____, ____/____/2008.

Assinatura