

ANEXO VII

REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA PORTADORES DE DEFICIÊNCIA

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Tipo de deficiência: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

para que possa realizar as provas do PROCESSO SELETIVO VESTIBULAR UAPI-UESPI-SEDUC/ 2018.2

Nestes termos,  
Aguardo deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura