



ANEXO VIII

FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA - PCD

Nome:	
RG:	CPF:
Tipo de deficiência:	
Requeiro ao Núcleo de Concursos e Promoção de Eventos - NUCEPE as seguintes condições especiais:	
<input type="checkbox"/> Acompanhamento para realizar prova com monitor ou a confecção da prova ampliada, para os deficientes visuais ou amblíopes;	
<input type="checkbox"/> Tempo adicional para realização da prova, com justificativa de parecer emitido por especialista da área da deficiência, para os candidatos cuja deficiência comprovadamente assim o exigir.	
<input type="checkbox"/> Outro (especificar nas linhas abaixo):	
-	
-	
-	
-	
-	
para que possa realizar as provas do Concurso Público para Professor Efetivo da UESPI.	

Nestes termos,

Aguardo deferimento.

Teresina (PI), ____/ ____/ 2017.

Candidato

Este formulário deverá ser impresso e enviado ao NUCEPE na forma do subitem 9.1 deste Edital.