

**REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO DIFERENCIADO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA
CONCURSO PÚBLICO – EDITAL CPSI Nº _____/_____**

Para Coordenação de Processos de Seleção e Ingresso da UFPel

Eu, _____, Carteira de Identidade nº _____, candidato ao _____ Edital nº _____/_____ venho requerer o atendimento diferenciado abaixo descrito, conforme atestado médico em anexo.

Descrição do tipo de atendimento diferenciado solicitado:

- para amamentação.
- auxílio para leitura – Ledor.
- prova ampliada com fonte em tamanho 18.
- prova superampliada em tamanho 24.
- intérprete de libras.
- outro. Descrever detalhadamente: _____

_____.

Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e de que, a qualquer momento do processo do concurso se averiguado fraude ou inverdade das informações prestadas, serei eliminado automaticamente do mesmo.

Data: ____/____/____

Assinatura do Requerente

Recebimento pela CPSI/UFPel: