



**Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul
Concurso Público do Quadro de Pessoal Técnico-Administrativo
Edital N.º 10/2014 – PROGESP/UFRGS**

FORMULÁRIO ESPECÍFICO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

À Coordenação do Setor de Concursos da FAURGS

NOME DO(A) CANDIDATO(A): _____

N.º DE INSCRIÇÃO: _____ Cargo: _____

CONDIÇÃO: () **Pessoa com Deficiência** () **Pessoa sem Deficiência**

Conforme o disposto no subitem 3.3.16, do Edital N.º 10/2014, o candidato que necessitar de atendimento e/ou condição especial para a realização de provas deverá fazer essa solicitação, por meio de preenchimento de formulário específico, cujo modelo está no endereço www.faurgsconcursos.ufrgs.br, até 1º/04/2014. O formulário de solicitação de atendimento especial deverá ser impresso e entregue pessoalmente ou por seu procurador, ao Setor de Concursos da FAURGS, na Av. Bento Gonçalves, 9500, 3.º andar, Prédio 43609, *Campus Vale* da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Bairro Agronomia, Porto Alegre, RS ou remetido, por SEDEX, à FAURGS, no mesmo prazo, para o mesmo endereço anteriormente referido, acrescido do CEP 91501-970.

Conforme o subitem 3.3.16.2, do Edital N.º 10/2014, o deferimento de solicitação de atendimento especial será dado, levando em consideração as possibilidades, a razoabilidade do pedido e as disposições deste Edital.

Solicito **atendimento e/ou condição especial para a realização da PROVA ESCRITA OBJETIVA**, apresentando o **LAUDO MÉDICO (original)** que comprova o tipo de necessidade, bem como as condições diferenciadas de que necessito.

Marque o atendimento necessário, anexando Atestado Médico.

- () Amamentação
- () Auxílio para preenchimento de folha óptica
- () Braille
- () Intérprete de Libras
- () Ledor
- () Prova ampliada
- () Fácil Acesso/Sala Térrea
- () Uso de Aparelho Auricular
- () Outros (Justifique abaixo)

Porto Alegre, ____ de _____ de 2014.

Assinatura do(a) candidato(a):
