FAURGS *FUNDAÇÃO DE APOIO DA UFRGS*

ANEXO IV
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO E/OU CONDIÇÃO ESPECIAL PARA A REALIZAÇÃO DE PROVA OBJETIVA

À FAURGS – Setor de Concursos

NOME DO(A) CANDIDATO(A): _____

N.º DE INSCRIÇÃO: _____

CARGO: _____

CONDIÇÃO: ( ) PORTADOR DE DEFICIÊNCIA ( ) NÃO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA

Conforme disposto nos subitens 3.3.10 e 4.5 do Edital 15/2012, *o candidato que necessitar de algum atendimento especial para a realização de provas deverá solicitá-lo POR ESCRITO, à FAURGS - Setor de Concursos, pessoalmente ou por meio de procurador, na Av. Bento Gonçalves, 9.500, Prédio 43.609, 3º andar, Campus Vale da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, em Porto Alegre, RS, ou encaminhá-lo por SEDEX, remetido para a Caixa Postal 15.039, CEP 91501-970, Porto Alegre, RS, até três (3) dias úteis após o término das inscrições,* ***ANEXANDO Laudo Médico (original)*** *que comprove o tipo de necessidade, para que sejam tomadas as providências necessárias. O atendimento será feito na medida das possibilidades e levando em consideração a razoabilidade do pedido e as disposições do referido Edital.*

Venho solicitar **ATENDIMENTO ESPECIAL para a realização da PROVA ESCRITA OBJETIVA** (explicitar abaixo o atendimento necessário com a devida justificativa)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Porto Alegre, _____ de _____ de 2012.

_____

Assinatura do Candidato