



REQUERIMENTO – NECESSIDADE ESPECIAL | PSV/2015

À Ilustríssima Senhora Presidente da COMPERVE/UERN,

Prof.^a Inessa da Mota Linhares Vasconcelos

Eu, _____, portador(a) do RG nº:

_____ órgão emissor: _____ e CPF nº: _____,

candidato(a) ao Processo Seletivo Vocacionado – PSV/2015 da UERN, venho requerer a Vossa Senhoria assistência especial para realização das provas, conforme laudo médico em anexo e forma de atendimento especificada neste documento, em conformidade com o Artigo 5º do Decreto Federal nº 5.296, de 02 de dezembro de 2004.

Você poderá escolher abaixo mais de uma opção de atendimento especial:

- Prova ampliada fonte nº _____
- Prova em Braille
- Fiscal leitor
- Auxílio de tradutor / Intérprete em LIBRAS
- Sala especial
- Transcritor (BRAILE para tinta)
- Escriba
- Outros recursos para os dias de aplicação das provas (especificar):

_____, ____ de outubro de 2014.

Local/Data

Assinatura do(a) candidato(a)

nº de inscrição

Assinatura do(a) recebedor(a)

Nº de identificação

IMPORTANTE!

Anexar laudo médico descritivo de sua necessidade especial expedido no período máximo de dois meses anteriores à data de publicação do Edital nº 12/2014-COMPERVE, que foi dia 13 de setembro de 2014. Toda a documentação deverá ser entregue no período de **08 a 10 de outubro de 2014**, em um dos postos de recebimento indicados no quadro I do subitem 4.3 do referido edital.

***Senhor(a) recebedor(a), este requerimento e seu anexo deverá ser enviado à sede da COMPERVE separadamente da documentação do candidato.**

(VIA DA COMPERVE)



Corte aqui

(VIA DO CANDIDATO)

PROTOCOLO DE ENTREGA DO REQUERIMENTO DE NECESSIDADE ESPECIAL - PSV/2015

Cidade de entrega: _____

Data da entrega: ____ / 10 / 2014

Assinatura do(a) coordenador(a) do local de recebimento

Ver resultado final deste requerimento no dia 15 de outubro de 2014, no site www.uern.br/comperve