

ANEXO V - REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS

(Edital nº 284/2023 - PROGRAD/UFMS)

REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DA PROVA DE FORMA ON-LINE	
Nome do Candidato: _____	
Nº da inscrição: _____	
PSVD-UFMS 2024	Edital nº: _____
Senhor Presidente da Comissão Permanente do Vestibular Digital: O candidato acima identificado, concorrendo a uma vaga no PSVD-UFMS 2024, vem requerer que lhe sejam concedidas condições especiais para realizar a prova escrita, em virtude de: _____	
1. REALIZAÇÃO DA PROVA DE FORMA ON-LINE (escolher abaixo a opção que solicita o candidato):	
☐ Tempo adicional para candidatos com dislexia, discalculia e déficit de atenção; ☐ outras hipóteses: _____	
REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DA PROVA DE FORMA PRESENCIAL	
Nome do Candidato: _____	
Nº da inscrição: _____	
PSVD-UFMS 2024	Edital nº: _____
Senhor Presidente da Comissão Permanente do Vestibular Digital: O candidato acima identificado, concorrendo a uma vaga no PSVD-UFMS 2024, vem requerer que lhe sejam concedidas condições especiais para realizar a prova escrita, em virtude de: _____	
1. REALIZAÇÃO DA PROVA DE FORMA PRESENCIAL(escolher abaixo a opção que solicita o candidato):	
☐ Candidato que não possui computador, internet ou câmera para realização da prova no formato on-line . Cidade de realização da prova, conforme item 9.5: _____	
2. SER PESSOA COM DEFICIÊNCIA (escolher abaixo a opção que solicita o candidato):	
☐ Facilidade para acesso ao local de prova, por usar equipamento que impede subir escadas; ☐ Confeção de prova especial ampliada, por ter deficiência visual (ambliope); ☐ Ledor de prova; ☐ Intérprete de Libras; ☐ Tempo adicional; ☐ Transcritor; ☐ Tempo adicional para candidatos com dislexia, discalculia e déficit de atenção; ☐ Utilização de equipamento médico imprescindível (implante coclear, bomba de insulina e similares) durante a prova. Indicar tipo, modelo e marca, caso existente: _____ ☐ outras hipóteses: _____	
3. NECESSITAR DE ACOMPANHANTE PARA AMAMENTAR SEU BEBÊ:	
Nome completo da pessoa que irá acompanhar o bebê para ser amamentado: _____, nº do RG _____, emitido por _____.	
Obs.: O original do documento informado deverá ser apresentado no dia da prova.	
4. ESTAR TEMPORARIAMENTE COM PROBLEMAS GRAVES DE SAÚDE:	
Que o impossibilita realizar a prova escrita em condições normais, por estar : ☐ acidentado ☐ operado ☐ outros. Especificar: _____	
5. Outros:	
☐ Candidatos amparados pela Lei nº 10.826, de 2003 (porte de arma);	
No caso de outras comorbidades e hipóteses, que a Comissão Permanente do Vestibular analisará de acordo com atestado anexo, o candidato declara necessitar que lhe sejam disponibilizadas, no local de realização das provas, as seguintes condições: Nestes termos, pede deferimento.	
Local: _____, ____/ de _____ de 20____.	
Assinatura do candidato _____	