

REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS

REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DA PROVA NO FORMATO PRESENCIAL OU DIGITAL	
Nome do Candidato:	
Nº da inscrição:	
Vestibular UFMS 2025 (PSV-UFMS 2025)	Edital nº:
Senhor Presidente da Comissão Permanente do Vestibular: O candidato acima identificado, concorrendo a uma vaga no Vestibular UFMS 2025 (PSV-UFMS 2025), 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):	
1. SER PESSOA COM DEFICIÊNCIA (escolher abaixo a opção que solicita o candidato):	
<input type="checkbox"/> Facilidade para acesso ao local de prova, por usar equipamento que impede subir escadas;	
<input type="checkbox"/> Confeção de prova especial ampliada, por ter deficiência visual (amblíope);	
<input type="checkbox"/> Ledor de prova;	
<input type="checkbox"/> Intérprete de Libras;	
<input type="checkbox"/> Tempo adicional;	
<input type="checkbox"/> Transcritor;	
<input type="checkbox"/> Tempo adicional para candidato com dislexia, discalculia e déficit de atenção;	
<input type="checkbox"/> Utilização de equipamento médico imprescindível (implante coclear, bomba de insulina e similares) durante a prova.	
Indicar tipo, modelo e marca, caso existente: _____	
<input type="checkbox"/> outras hipóteses: _____ _____	
2. 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.	
3. ESTAR TEMPORARIAMENTE COM PROBLEMAS GRAVES DE SAÚDE:	
Que o impossibilita realizar a prova escrita em condições normais, por estar :	
<input type="checkbox"/> acidentado	
<input type="checkbox"/> operado	
<input type="checkbox"/> outros.	
Especificar:	

<p>_____.</p>
<p>4. OUTROS:</p>
<p><input type="checkbox"/> Candidatos amparados pela Lei nº 10.826, de 2003 (porte de arma);</p>
<p>2. REALIZAÇÃO DA PROVA NO FORMATO DIGITAL (escolher abaixo a opção que solicita o candidato):</p>
<p><input type="checkbox"/> Candidato que não possui computador, internet ou câmera para realização da prova no formato digital. Cidade de realização da prova, conforme item 10.9.3: _____.</p>
<p><input type="checkbox"/> Tempo adicional: Justificativa: _____.</p>
<p><input type="checkbox"/> outras hipóteses: Justificativa: _____.</p>
<p>2. SER PESSOA COM DEFICIÊNCIA (escolher abaixo a opção que solicita o candidato):</p>
<p><input type="checkbox"/> visual (cego): <i>software</i> leitor de tela específico para este fim. Será disponibilizada a orientação de como fazer a instalação no seu navegador de internet do plugin disponibilizado;</p> <p><input type="checkbox"/> visual (com baixa visão): ampliação da prova por meio do recurso próprio do sistema; ou;</p> <p><input type="checkbox"/> daltônico: a prova é adaptada para este tipo de deficiência;</p>
<p>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__.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do candidato</p>