



## REQUERIMENTO DE MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE

### Pessoas com deficiência (Resolução nº 06/2017 CONPEP)

Nome: \_\_\_\_\_

Documento de Identificação: \_\_\_\_\_

#### ATENÇÃO:

- 1) O candidato com necessidades especiais poderá ser atendido em setores destinados a este fim, devendo informar o tipo de necessidade **no ato da inscrição**.
- 2) O candidato deverá preencher este formulário, especificando as condições necessárias para a realização das provas (medidas de acessibilidade).
- 3) Na ausência de requerimento de medidas de acessibilidade, no ato da inscrição, o candidato não terá assegurado o atendimento na ocasião de aplicação das avaliações nas diversas etapas do processo seletivo.

#### Assinale um X:

(  ) O(a) candidato(a) **não requer** condições necessárias para a realização das provas (medidas de acessibilidade).

(  ) O(a) candidato(a) **requer** condições necessárias para a realização das provas. **Especificar:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Uberlândia/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)