

REQUERIMENTO

CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DE PROVAS

_____, portador(a) do documento de identidade nº _____, CPF _____, nascido em: ____/____/____, residente e domiciliado(a) a Rua _____, nº _____, Bairro _____, Cidade _____, Estado _____, telefone: () _____, candidato(a) ao curso _____, Língua Estrangeira _____, cidade de prova _____ requer a Vossa Senhoria condição especial para realização do Concurso Vestibular de Inverno - UDESC 2017/2, conforme Edital nº 01/2017.

Assinale a sua opção:

1) () **Prova Ampliada:**

Fonte nº _____ / Letra _____ / Língua Estrangeira: _____

2) () **Sala Especial:**

Especificar: _____

3) () **Prova em Braille:**

Curso: _____ / Língua Estrangeira: _____

4) () **Leitura de Prova:**

Curso: _____ / Língua Estrangeira: _____

5) () **Usuário de aparelho auricular:**

Curso: _____

6) () **Lactante**

Especificar: _____

7) () **Outra Necessidade:**

Curso: _____ / Língua Estrangeira: _____

Especificar: _____

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

_____, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do Requerente