

ANEXO III

REQUERIMENTO PARA CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS

PROCESSO SELETIVO GRADUAÇÃO 2º SEMESTRE DE 2015

Eu, _____, inscrição nº _____,
CPF _____, venho requerer à COPEVE:

- Prova em Braille
- Prova ampliada – indicar o tamanho da fonte: _____
- Prova com Ledor
- Prova com intérprete de LIBRAS
- Outros: _____

A cópia do LAUDO MÉDICO deve ser anexada à solicitação e encaminhada à COPEVE por meio dos Correios ou pessoalmente até o dia 18 de maio de 2015.

Não serão atendidas solicitações:

- a) para candidatos que possuem distúrbios de acuidade visuais passíveis de correções simples, do tipo, miopia, astigmatismo, estrabismo e congêneres;
- b) para candidatos canhotos.

_____, ____ de _____ de 2015

Assinatura do candidato