UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SOLICITANTE:

Eu,_____

detentor(a) do Documento de Identidade Nº_____. do CPF_____,

candidato(a) ao Processo Seletivo _____

da Universidade Federal de Minas Gerais, curso_____,

☐ Solicito condições especiais para a realização da prova.

☐ Não necessito de condições especiais para a realização das provas.

Você é candidato para vaga reservada para pessoa com deficiência?

☐ Sim

☐ Não

Qual é seu tipo de deficiência?*(Podem ser marcadas mais de uma opção)*

( ) Física ( ) Intelectual ou sensorial
( ) Mental ( ) Múltiplas

JUSTIFICATIVA (preencher somente em caso de solicitação de condições especiais para a realização das provas)

CONDIÇÕES SOLICITADAS

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

1. _____Necessita de algum tipo de prova nos formatos a seguir?

( ) Sim. ( ) Não
Qual?
a. ( ) Prova em Braille
b. ( ) Prova Digital (Uso de Computador)
c. ( ) Prova impressa em tinta, fonte ampliada, nº _____
d. ( ) Prova Impressa em papel colorido: ( ) Pardo/Reciclado ( ) Cor _____
e. ( ) Prova Impressa em alto-relevo
f. ( ) Outro _____

2. Necessita de alguma condição especial para fazer prova?

( ) Sim. ( ) Não
Qual(is)?
a. ( ) Tempo adicional de até 60 minutos
b. ( ) Local isolado
c. ( ) Uso de tampão no ouvido
d. ( ) Outro _____

3. Necessita de alguma Tecnologia Assistiva?

( ) Sim. ( ) Não.
Qual(is): _____

4. Necessita de alguma adequação de mobiliário ou dispositivo de apoio à mobilidade?

( ) Sim. ( ) Não.
Qual(is): _____

5. Necessita de Tradutor e Intérprete de Libras?

( ) Sim. ( ) Não.

6. Necessita de algum Software de Suporte pra visualização e leitura?

a. ( ) Microsoft Word
b. ( ) Adobe Reader
c. ( ) Ampliador de Tela
d. ( ) Leitor de tela (NVDA)
e. ( ) Outro _____

7. Outro(s) tipo(s) de apoio _____

Nestes termos, peço deferimento.

Local e data:_____,_____,_____de 20____

_____

Assinatura do(a) candidato(a) ou do responsável

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

MANIFESTAÇÃO DO ÓRGÃO RESPONSÁBEL NA UFMG	
_____,_____,_____de 20____	
_____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	CARIMBO