

ESTADO DO CEARÁ

Fundação Cearense de Meteorologia e Recursos Hídricos - FUNCEME Fundação Universidade Estadual do Ceará - FUNECE
Secretaria do Planejamento e Gestão do Estado - SEPLAG Comissão Executiva do Vestibular - CEV/UECE

Concurso Público de Provas e Títulos para Provimento de Cargos Efetivos na FUNCEME

(Edital Nº 01/2018-FUNCEME/SEPLAG, DOE de 20/04/2018)

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE **CONDIÇÕES ESPECIAIS** PARA PROVAS (Anexar atestado médico justificando a necessidade de condição especial)

O(A) candidato(a) _____,
CPF _____, candidato(a) do Concurso Público de Provas e Títulos para provimento de cargos efetivos do quadro de pessoal da Fundação Cearense de Meteorologia e Recursos Hídricos, optante pelo cargo de _____, código _____, regulamentado pelo Edital Nº 01/2018-FUNCEME/SEPLAG, publicado no Diário Oficial do Estado do Ceará de 20/04/2018, vem solicitar condição especial para realização das provas conforme indicação a seguir:

1. Necessidades Físicas

- Sala térrea (dificuldade para locomoção)
 Sala individual (candidato com doença contagiosa/outras)
 Mesa para cadeira de rodas
 Apoio para perna

1.1. Mesa e Cadeiras Separadas

- Gravidez de risco
 Obesidade
 Limitações físicas

1.2. Auxílio para Preenchimento (dificuldade/impossibilidade de escrever)

- Da folha de respostas da Prova Objetiva

1.3. Auxílio para Leitura (ledor)

- Dislexia
 Tetraplegia

2. Candidata com Lactante para Amamentação

- Sala para amamentação (candidata que necessita amamentar), neste caso indicar o nome completo e RG do acompanhante, maior de idade, responsável pela guarda da criança:

Nome completo do acompanhante (em letra de forma)	RG	Telefone

3. Necessidades Visuais (cego ou pessoa com baixa visão)

- Auxílio na leitura da Prova de Conhecimentos (ledor)
 Prova ampliada (fonte verdana tamanho até 24), indicar tamanho: _____

4. Tempo Adicional

- Tempo adicional para a realização da prova.
Neste caso é necessário atestado médico justificando o tempo adicional, que não poderá ultrapassar 60 minutos.

5. Outras Situações

- Descrever _____

Observações: _____

Ao assinar este requerimento, o(a) candidato(a) declara sua expressa concordância em relação ao enquadramento de sua situação de condição especial, sujeitando-se à perda das condições requeridas em caso de não aceitação de seu pedido.

Local e data

Assinatura do candidato

Nota: Este formulário poderá ser entregue ou encaminhado na forma estabelecida no item 11 do Cronograma de Eventos.