

**ESTADO DO CEARÁ**Secretaria da Educação - SEDUC  
Secretaria do Planejamento e Gestão - SEPLAGFundação Universidade Estadual do Ceará - FUNECE  
Comissão Executiva do Vestibular - CEV/UECE**Concurso Público de Provas e Títulos para Professor da SEDUC/CE - 2018**

(Edital Nº 030/2018-SEDUC/SEPLAG, DOE de 20/07/2018)

**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 Professor da  
Secretaria da Educação do Estado do Ceará, optante pelo cargo de Professor da disciplina  
\_\_\_\_\_, código \_\_\_\_\_, regulamentado pelo Edital Nº 030/2018-  
SEDUC/SEPLAG, publicado no Diário Oficial do Estado do Ceará de 20/07/2018, 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