

Comissão Executiva do Vestibular - CEV/UECE
Concurso Público da Guarda Civil Municipal da Prefeitura de Sobral
(Edital Nº 01/2021-SEPLAG/SESEC/GCM/PMS, de 15 de dezembro de 2021)

MODELO 3: REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA PROVAS

(Enviar este requerimento, acompanhado de atestado/certidão, para o e-mail concurso.sobral@uece.br até o dia 16/02/2022)

O(A) candidato(a) _____,
CPF _____, Pedido de inscrição _____, candidato(a) do Concurso da Guarda Civil Municipal de Sobral, regulamentado pelo Edital Nº 01/2021-SEPLAG/SESEC/GCM/PMS, de 15 de dezembro de 2021, vem solicitar condição especial para realização das provas conforme indicação a seguir:

Descrição de algumas condições especiais para a realização de prova

aplicação de insulina; apoio para perna; autorização para levantar da carteira quando for necessário; carteira para canhoto; fiscal ledor; fiscal transcritor; intérprete de libras; mesa e cadeira separadas; mesa para cadeira de rodas; prova ampliada; sala individual; sala para amamentação; sala térrea; tempo adicional (até 60 minutos); uso de aparelho auditivo; uso de aparelho para medição de glicemia; uso de implante coclear em ouvido; uso de lupa; uso de órtese; uso de prótese; uso de toalha de mão para pessoas com hiperidrose palmar.

1. Necessidades Físicas - anexar atestado médico

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

2. Mesa e Cadeiras Separadas - anexar atestado médico

- () Gravidez de risco
() Obesidade
() Limitações físicas

3. Dificuldade/Impossibilidade de Escrever - anexar atestado médico

- () Transcritor (preenchimento da folha de respostas da Prova Objetiva)
() Transcritor (Transcrição da Prova de Redação)

4. Auxílio para Leitura - anexar atestado médico

- () Ledor - Dislexia
() Ledor - Tetraplegia

5. Deficiência Visual (cego ou pessoa com baixa visão) - anexar atestado médico

- () Ledor - Auxílio na leitura da Prova Objetiva
() Transcritor (preenchimento da folha de respostas da Prova Objetiva)
() Transcritor (Transcrição da Prova de Redação), quando for o caso
() Prova ampliada (fonte verdana tamanho até 24), indicar tamanho: _____

6. Deficiência Auditiva (surdez) - anexar atestado médico

- () Intérprete de Libras

7. 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.

8. Candidata com lactante para amamentação com até 6 meses - anexar cópia da certidão de nascimento do lactante

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

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

9. Outras situações de condições especiais (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, tendo em vista que, de acordo com o item 6 do Edital, o atendimento de condições especiais será concedido dentro das possibilidades e se forem viáveis e razoáveis.

Local e data

Assinatura do candidato