

## Governo do Estado do Ceará Secretaria da Ciência, Tecnologia e Educação Superior Universidade Estadual do Ceará



## Comissão Executiva do Vestibular - CEV

## MODELO 2: REQUERIMENTO DE VAGA RESERVADA PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PCD)

Eu,			
CPF _	, Pedido de	inscrição	, candidato(a) concorrendo às
vagas reservadas para pessoa com deficiência para o Vestibular 2019.1 da UECE para o curso			
de, regulamentado pelo Edital Nº 31/2018-			
Reitoria, de 27 de setembro de 2018, venho requerer inscrição como Pessoa com Deficiência			
(PcD).			
Condições Especiais			
Marque 'X' na situação em que você se enquadra			
( ) <b>Preciso de condição especial</b> para a realização da prova objetiva. Neste caso é necessário anexar o formulário de solicitação de condições especiais ( <b>Modelo 3</b> ), disponibilizado no site do Vestibular.			
( ) <b>Não necessito de condição especial</b> para a realização das provas. Neste caso não se faz necessário anexar o formulário de solicitação de condições especiais.			
Cidade de Realização da Perícia Médica			
Estou ciente de que, caso alcance os perfis mínimos de aprovação na 1ª Fase do Vestibular, serei submetido a Perícia Médica para <b>confirmação, ou não</b> , da deficiência informada na inscrição.			
Faço opção para realizar a Perícia Médica na cidade de:			
-	Fortaleza		) Limoeiro do Norte
` '	Crateús	(	) Quixadá
` ′	guatu tapipoca	(	) Tauá
( ) -	.capipoca		
Estou anexando a este Requerimento:			
1.	Ficha eletrônica de isenção ou de insc	rição;	
2.	2. Atestado Médico original, preferencialmente em modelo padronizado disponibilizado na internet, totalmente preenchido ou outro atestado expedido no prazo máximo de 6 (seis) meses antes do início das inscrições, atestando a espécie e o grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença - CID, bem como a provável causa da deficiência.		
3.	3. Requerimento para solicitação de condições especiais para realização das provas, no caso de necessitar de tratamento diferenciado para realizar as provas.		
	Local e data		Assinatura do candidato