

**Comissão Executiva do Vestibular - CEV/UECE**  
**Concurso da Companhia Cearense de Transportes Metropolitanos – METROFOR**  
(Edital Nº 01/2022-METROFOR/SEPLAG/SEINFRA, de 24 de fevereiro de 2022, DOE de 04 de março de 2022)

**MODELO 3: REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA PROVAS**  
(Enviar este requerimento, acompanhado de atestado/certidão, para o e-mail [concurso.metrofor@uece.br](mailto:concurso.metrofor@uece.br) até o dia 20/04/2022)

O(A) candidato(a) \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, Pedido de inscrição \_\_\_\_\_, candidato(a) do Concurso da Companhia Cearense de Transportes Metropolitanos – METROFOR, regulamentado pelo Edital Nº 01/2022-METROFOR/SEPLAG/SEINFRA, de 24 de fevereiro de 2022 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