

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ  
**Comissão Executiva do Vestibular – CEV/UECE**  
CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E DE PROVAS E TÍTULOS DO MUNICÍPIO DE TAUÁ

**REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA A PROVA OBJETIVA DA 1ª FASE**

Nome		Nº do Pedido
Telefone	CPF	RG

- 1. Clientela:** Pessoa com deficiência; Pessoa com problema de saúde (recém operado, recém acidentado); Lactante amamentando.
- 2.** As condições especiais solicitadas serão concedidas mediante análise prévia da CEV/UECE com relação à viabilidade e razoabilidade do pedido;
- 3.** Prazo de entrega ou envio deste requerimento será até o dia **21/11/2014**, de acordo com o subitem 5.3 ou 5.4 do Edital, se o candidato concorre (pessoa com deficiência), ou **não** concorre (pessoa com problema de saúde) às vagas reservadas para pessoa com deficiência ou ampla disputa, respectivamente.
- 4.** A candidata lactante amamentando deverá seguir os procedimentos do subitem 5.4 do Edital e juntar à documentação, cópia simples do documento de identidade do acompanhante.
- 5. Condições Especiais para a Prova Objetiva da 1ª Fase:**
  - 5.1.** ( ) Prova em Braille
  - 5.2.** ( ) Prova Ampliada com fonte Verdana no tamanho 24.
  - 5.3.** ( ) Fiscal Ledor
  - 5.4.** ( ) Fiscal Transcritor
  - 5.5.** ( ) Sala Especial. Especificar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - 5.6.** ( ) Tempo adicional em minutos. Indique a opção: ( 20 ) ( 40 ) ( 60 )
  - 5.7.** ( ) Recursos Especiais. Especificar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - 5.8.** ( ) Outra. Especificar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 6.** Este Formulário poderá ser utilizado para solicitar condições especiais para candidatos que tenham problema de saúde ocorrido, **comprovadamente**, após o dia **21 de novembro de 2014**.
- 7.** O resultado das solicitações de condições especiais serão divulgados no endereço eletrônico do Concurso ([www.uece.br/cev](http://www.uece.br/cev)) no dia **05 de dezembro de 2014**.
- 8.** Informações, observações e explicações complementares. Se este espaço for insuficiente anexe outra folha.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014

Local e data

Assinatura do Candidato