



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE FEIRA DE SANTANA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO E ADMISSÃO

**FORMULÁRIO PARA CANDIDATOS PORTADORES DE
NECESSIDADES ESPECIAIS**

Eu _____, candidato ao PROSEL _____, informo que sou Portador de Necessidade Especial – PNE, e solicito providências necessárias para realização das provas, conforme discriminado abaixo.

Feira de Santana, _____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato

1. Deficiência: _____

() Congênita () Adquirida () Circunstancial

2. Outro tipo de impedimento: _____

3. Necessidade quanto ao tipo de prova que está apto a realizar:

() escrita em Braille () escrita ampliada com fonte 24

() oral com auxílio de leitor () gravada em fita K- 7

() não necessita de prova especial

() outras (especificar) _____

4. Necessita de tempo adicional?

() Sim. Tempo Solicitado: _____ () Não

5. Laudo anexo:

() Sim () Não

OBS: O candidato com cegueira ou baixa visão deverá providenciar por conta própria, os recursos específicos tipo: reglete, punção, sorobã, lupas, luminárias.

Curso: _____

Língua Estrangeira: _____

Telefone p/ contato: _____