

À Comissão Especial de Concurso - CECON

REQUERIMENTO – PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu _____, portador(a) do documento de identidade - RG nº _____
_____, órgão emissor _____, telefone: () _____, inscrito(a) sob o nº _____
_____ no Concurso Público Edital R Nº 007/2023 solicito atendimento especial para a
realização da prova, pois apresento:

- () deficiência auditiva
- () deficiência visual
- () transtorno de déficit de atenção e hiperatividade
- () deficiência locomotora
- () dislexia
- () Outro _____

Portanto, para a realização da prova, solicito

- () Prova em Braille
- () Prova em Grafia Ampliada (letra Times New Roman, tamanho 24)*
- () Intérprete de Língua Brasileira de Sinais
- () Ledor (indicando esta solicitação, o candidato estará automaticamente autorizando a gravação).
- () Mesa e cadeira especiais (deficiência locomotora)
- () Outro _____

** É permitido que os candidatos com baixa visão tragam lupa para uso durante a prova.*

ATENÇÃO:

O candidato deverá encaminhar este requerimento preenchido e a documentação comprobatória de sua condição, antes do término do período de inscrição, para a Comissão Especial de Concursos, via e-mail cecon@unitau.br, de segunda a sexta- feira, das 8h às 12h e das 14h às 18h.

Taubaté, _____ de _____ de 2023

Assinatura do candidato, responsável ou procurador
(Se responsável ou procurador, indicar nº do documento de Identidade)