



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
COORDENAÇÃO DE CONCURSO E SELEÇÃO DE PESSOAL – DDP/PROGEPE

Rua Dom Manoel de Medeiros, s/n – Dois Irmãos – Recife, PE, CEP 52.171-900

Site: www.concurso.ufrpe.br/ E-mail: docente.concurso@ufrpe.br

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA ATENDIMENTO ESPECIALIZADO

DADOS DO CANDIDATO	
Nome:	
RG:	CPF:
Edital nº:	
Área:	

De acordo com o Item 11.1 do Edital, venho requerer atendimento especializado, apresentando laudo médico com CID em anexo, conforme indicação da deficiência abaixo:

<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Auditiva	<input type="checkbox"/> Visual
<input type="checkbox"/> Mental	<input type="checkbox"/> Múltipla	<input type="checkbox"/> Outra: _____

Necessita de condições especiais para a realização da prova? () Sim () Não

Qual(is)? _____

Recife, ____ de _____ de _____.

Pede Deferimento.

Assinatura do(a) candidato(a)