

PARA REQUERER ATENDIMENTO ESPECIAL NO VESTIBULAR DE CURSOS A DISTÂNCIA 2016

- Preencher o requerimento abaixo e anexar laudos e comprovações da necessidade especial.
- O Atendimento Especial ocorre **somente na cidade de Ponta Grossa** (atenção com a cidade de realização da prova ao realizar sua inscrição para o vestibular).
- Protocolar o requerimento na Seção de Protocolo da UEPG (campus Central ou Uvaranas) até as 17h00min do dia 12 de setembro de 2016. **Pedidos protocolados após esta data não serão atendidos.**
- Após 12 (doze) dias úteis do encerramento das inscrições, entrar em contato com a **CAOE** (Coordenadoria de Auxílio e Orientação ao Estudante) que dará retorno sobre o pedido.
- Para maiores informações sobre Atendimento Especial ligue (0xx42) 3220.3771 – caoe@uepg.br

REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

À
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Eu, abaixo assinado (preencher todos os campos em LETRA DE FORMA)

Nome: _____

Curso pretendido: _____

Matutino () Vespertino () Noturno () Integral ()

Endereço completo:

Telefone fixo: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Venho, mui respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria para REQUERER:

Atendimento diferenciado para o:

(x) Vestibular Cursos a Distância 2016

Por apresentar necessidade especial, conforme **LAUDO MÉDICO, em anexo**:

<input type="checkbox"/> FÍSICA:
<input type="checkbox"/> AUDITIVA:
<input type="checkbox"/> VISUAL:
<input type="checkbox"/> MENTAL:
<input type="checkbox"/> Outras necessidades especiais, indicar o Código Internacional de Doenças – CID: _____

Solicito o seguinte atendimento especial:

<input type="checkbox"/> sala individualizada	<input type="checkbox"/> máquina Braille
<input type="checkbox"/> sala com acessibilidade/cadeirante	<input type="checkbox"/> prova ampliada (fonte: _____)
<input type="checkbox"/> professor ler/transcrever	<input type="checkbox"/> equipamento _____
<input type="checkbox"/> aumento em 50% do tempo da prova	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> cadeira/mesa diferenciada	_____

Anexar LAUDO comprobatório

OBSERVAÇÕES: (detalhes do pedido)

Termos em que pede deferimento.

Ponta Grossa, ____/____/____.

Assinatura: _____