FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE NECESSIDADE ESPECIAL E/OU ATENDIMENTO ESPECIAL
EDITAL Nº 02/GR/UNIR/2015

Identificação do Requerente:

Nome Complemento:

CPF:

RG:

Telefone fixo:

Telefone Celular:

E-mail cujo acesso seja frequente:

Endereço Completo:

Área e Departamento de Lotação EDITAL Nº 02/GR/UNIR/2015:

Requerimento:

Venho requerer junto à Comissão Superior do Concurso de provas e títulos para o cargo de Professor Auxiliar, para professor da Carreira do Magistério Superior da Universidade Federal de Rondônia na área de LIBRAS, regido pelo EDITAL Nº 02/GR/UNIR/2015, condições para realizar as provas:

( ) Orientações ampliadas para as provas ( ) Acesso a mesa para cadeirante ( ) Ensalamento térreo
( ) Espaço para amamentação ( ) Outros especificar abaixo

Nestes termos, peço deferimento.

_____,_____ de _____ de 2015

_____

Assinatura do(a) candidato(a)

Parecer da Comissão Geral do Concurso

Após análise do requerimento A Comissão Superior do Concurso Docente de Provas e Títulos para o cargo de professor do Magistério Superior da Universidade Federal de Rondônia, regido pelo EDITAL Nº 02/GR/UNIR/2015, resolve:

( ) deferir ( ) indeferir

Porto Velho-RO, __de _____de 2015.

_____

Representante da Comissão Geral do Concurso Docente

Justificativa:

Descrição do atendimento especial a ser concedido:

Observações:

1. A indicação da necessidade de atendimento especial e/ou necessidade especial, no momento da inscrição, não garante o atendimento ao candidato, que deverá complementar o seu pedido de atendimento especial de acordo do item 5.15.
2. O requerente deve encaminhar o formulário de Atendimento Especial e/ou necessidade especial acompanhado de atestado ou laudo médico, original ou autenticado em cartório, expedido por médico especialista na área de sua deficiência permanente ou temporária.