**ANEXO III**

**MODELO DE REQUERIMENTO PARA ATENDIMENTO DIFERENCIADO AOS(ÀS) PORTADORES(AS) DE NECESSIDADES ESPECIAIS**

À Comissão Organizadora do Vestibular

Universidade Federal de Rondônia – Campus de Ji-Paraná (RO)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato(a) inscrito(a) no Vestibular da Universidade Federal de Rondônia, Edital n. 001/2017, para o Curso de Licenciatura em Educação Básica Intercultural, documento de identificação nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Órgão Emissor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **declaro sob as penas da lei**, que sou portador de necessidades especiais, conforme atestado médico em anexo, e necessito de condições especiais para realização da prova, abaixo especificadas:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Nestes termos,

Peço deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)