

ANEXO II - REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

Somente serão consideradas pessoas com deficiência (PcDs) aquelas que se enquadrem nas seguintes categorias:

- a) Artigo 4º do Decreto Federal nº 3.298/1999 (alterado pelo Decreto Federal nº 5.296/2004).
- b) Enunciado da Súmula 377 do Superior Tribunal de Justiça – STJ.
- c) As pessoas que se enquadrem no conceito legal do art. 2º da Lei nº 13.146/2015.
- d) As pessoas que se enquadrem no conceito legal do §2º art. 1º da Lei nº 12.764/2012.

* Indica uma pergunta obrigatória

1. E-mail *

2. Nome completo do candidato (sem abreviações) *

3. Inscrição (ex. "PED-999")

4. Cargo pretendido - Professor Substituto 40h da área: *

Marcar apenas uma oval.

Engenharia de Controle e Automação

5. Telefone *

6. **SOLICITO** a realização da prova de desempenho didático na seguinte condição ***** especial:

Marcar apenas uma oval.

- Prova com Ledor
- Prova com Transcritor
- Prova com Intérprete de Libras
- Autorização para uso de aparelho auricular (sujeito à inspeção e aprovação no dia do certame)
- Realização da Prova em Andar Térreo
- Mobiliário adaptado para pessoa com deficiência – PCD/Espaços e locais adaptados
- Outras.

7. Detalhar a condição especial. *****

8. **Anexo** - Laudo Médico (original ou cópia autenticada), redigido em letra ***** legível, emitido nos últimos 12 (doze) meses anteriores à data da realização da inscrição, por profissional de saúde cuja profissão seja devidamente regulamentada e que esse profissional seja especialista na área de deficiência do candidato, atestando o tipo e o grau ou nível da deficiência e o motivo pelo qual requer o referido atendimento, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), com citação do nome por extenso do candidato, carimbo indicando o nome, número do CRM e a assinatura do médico responsável por sua emissão.

Arquivos enviados:

