

**ANEXO XI – REQUERIMENTO SOLICITAÇÃO DE REGIME ESPECIAL PARA  
REALIZAÇÃO DAS PROVAS**



**CODAI** COLÉGIO AGRÍCOLA DOM AGOSTINHO IKAS DA UFRPE

**PROCESSO SELETIVO CODAI-UFRPE 2020.1 e 2020.2**

**REQUERIMENTO SOLICITAÇÃO DE REGIME ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO  
DAS PROVAS**

Eu, \_\_\_\_\_, Identidade Nº \_\_\_\_\_,  
Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Telefone Nº  
\_\_\_\_\_, inscrito(a) no **PROCESSO SELETIVO CODAI-UFRPE 2020.1 e 2020.2**, para concorrer  
às vagas do curso \_\_\_\_\_, venho requerer que suas provas sejam realizadas  
em regime especial, conforme o estabelecido no item 7 deste Edital, na forma a seguir especificada.

Se você precisa de atendimento especial para a realização das suas Provas, assinale sua necessidade.

Portador de Deficiência Visual: 1. ( ) Prova Ampliada 2. ( ) Ledor 3. ( ) Prova Braille

Portador de Deficiência Auditiva: 1. ( ) Intérprete de linguagem de sinais 2. ( ) Não necessito de Intérprete

Portador de Deficiência Física: 1. ( ) Sala em andar térreo 2. ( ) Mobiliário Especial Especifique:  
\_\_\_\_\_. 3. ( ) Auxiliar para preenchimento do Cartão-Resposta

Obs: Anexar Laudo Médico.

São Lourenço da Mata, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pai ou responsável  
(caso de candidato menor de 18 anos)