



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS  
COORDENAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DE CONCURSOS**

**REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO DIFERENCIADO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA  
CONCURSO PÚBLICO EDITAL COODEC Nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

Eu, \_\_\_\_\_  
inscrição nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, candidato ao cargo de  
\_\_\_\_\_ área (se houver)  
\_\_\_\_\_, venho requerer o atendimento  
diferenciado abaixo descrito, em conformidade com o atestado médico que será anexado ao requerimento.

Descrição do tipo de atendimento diferenciado solicitado:

- Local para amamentação.
- Auxílio de fiscal para leitura (Ledor).
- Prova ampliada com fonte em tamanho 18.
- Prova super ampliada com fonte em tamanho 24.
- Intérprete de Libras.
- Cartão-resposta ampliado.
- Sala em local de fácil acesso (Dificuldade de Locomoção).
- Auxílio de fiscal para transcrever as respostas das questões para o cartão resposta (Transcritor).
- Uso de aparelho auditivo.
- Mesa e cadeira separada
- outro. Especificar detalhadamente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e de que, a qualquer momento do processo do concurso se averiguado fraude ou inverdade das informações prestadas, serei eliminado automaticamente do mesmo.

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

**Recebimento pela COODEC/UFPeI:**

Resposta COODEC:

- Deferido
- Indeferido

Obs. Anexar documentos médicos que comprovem a necessidade de atendimento diferenciado, citado acima, e enviar / entregar para a COODEC conforme edital.