

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA A
REALIZAÇÃO DA PROVA****IDENTIFICAÇÃO DO(A) SOLICITANTE:**

Eu, _____
detentor(a) do Documento de Identidade Nº _____. do CPF _____,
candidato(a) ao Processo Seletivo _____
da Universidade Federal de Minas Gerais, curso _____,

- ☐ Solicito condições especiais para a realização da prova.
☐ Não necessito de condições especiais para a realização das provas.

JUSTIFICATIVA (preencher somente em caso de solicitação):**CONDIÇÕES SOLICITADAS**

- ☐ Prova em Braille
☐ Prova ampliada para fonte tamanho 18
☐ Prova superampliada para fonte tamanho 24
☐ Tradutor-intérprete de LIBRAS
☐ Auxílio leitor
☐ Auxílio transcritor
☐ Mobiliário acessível
☐ Sala de fácil acesso
☐ Tempo adicional para a realização da prova. Tempo necessário (até 60 minutos): _____
☐ Outra: _____

Nestes termos, peço deferimento.

Local e data: _____, _____, _____ de 20____

Assinatura do(a) candidato(a) ou do responsável

MANIFESTAÇÃO DO ÓRGÃO RESPONSÁVEL NA UFMG

_____, _____, _____ de 20 ____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CARIMBO