



## ANEXO XX

### REQUERIMENTO PARA ATENDIMENTO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA REDAÇÃO

Este formulário destina-se aos candidatos que necessitam de condições especiais para a realização da Redação (portadores de deficiência, recém-acidentados, recém-operados, candidatas que estiverem amamentando, etc.)

**Ilmo. Sr. Presidente da Comissão do Processo Seletivo do IFPA Campus \_\_\_\_\_.**

Eu \_\_\_\_\_ (prenome pelo qual pessoas travestis ou transexuais se identificam, são reconhecidas e identificadas em suas relações sociais. Resolução nº 363/2017-CONSUP IFPA),

\_\_\_\_\_ (nome que consta em documento oficial de identificação)

inscrição nº \_\_\_\_\_, brasileiro (a), portador do Documento de identificação nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, candidato(a) ao Processo Seletivo objeto do Edital \_\_\_\_\_, venho requerer a V.Sa. o atendimento especial disposto nas opções abaixo assinaladas:

- ☐ apoio para membros inferiores
- ☐ intérprete de libras
- ☐ auxílio para a leitura da prova (ledor)
- ☐ leitura labial
- ☐ mesa e cadeiras separadas (gravidez de risco)
- ☐ maca
- ☐ mesa e cadeiras separadas (limitações físicas)
- ☐ mesa para cadeira de rodas
- ☐ prova ampliada (fonte entre 14 e 16)
- ☐ prova superampliada (fonte 28)
- ☐ prova em braile e ledor
- ☐ sala para amamentação ( )

sala individual (candidatos com doenças contagiosas)

- ☐ sala térrea (dificuldade de locomoção sob internamento clínico ou hospitalar)
- ☐ auxílio para preenchimento do cartão resposta ( ) tempo adicional\*

\* tempo adicional não superior a uma hora. Item exclusivo para pessoas com deficiência, conforme o parágrafo 2º do artigo 40 do decreto nº 3298, de 20 de dezembro de 1999.

\_\_\_\_\_/PA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável se o(a) candidato(a) for menor de idade