ANEXO IV

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÃO ESPECIAL

Campus: _____Curso pretendido: _____
Nome completo da/do Candidata/Candidato:
_____
Nome e telefone de uma pessoa para contato, no caso da/do candidata/candidato estar impedida/impedido de dar maiores esclarecimentos:
_____

Assinale se apresenta alguma(s) das condições listadas abaixo:

◯ Amputação
◯ Ausência de Membro
◯ Baixa Audição
◯ Baixa Visão
◯ Cegueira
◯ Deficiência Intelectual
◯ Esclerose Múltipla
◯ Espectro Autista
◯ Hemiplegia
◯ Mobilidade reduzida de membros
◯ Lactante
◯ Usuário de medicamento
◯ Nanismo Afasia
◯ Paralisia Cerebral
◯ Paraplegia
◯ Paralisia
◯ Surdez
◯ Tetraplegia
◯ Síndrome, qual?_____
_____
◯ Transtorno, qual?
_____
◯ Outra, qual?
_____

Segundo seu laudo ou atestado médico
O número do CID/CIF de sua condição é: _____

Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086
Telefone: (54) 3449.3371 – www.ifrs.edu.br – E-mail: processoseletivo@ifrs.edu.br

Descreva com suas palavras

Sua situação e o que pode ser feito para que a realização de sua prova transcorra da melhor forma possível:_____
_____
_____
_____

Caso necessite de algum(ns) dos atendimentos especiais listados abaixo, assinale a(s) alternativa(s) correspondente(s)

◯ Equipamento adaptativo – tecnologia assistiva (prótese ou órtese) de minha propriedade.
◯ Permissão para uso de medicamento durante a prova
◯ Permissão para utilizar meu aparelho auditivo durante a prova.
◯ Presença de um acompanhante que permanecerá fora da sala a minha disposição.
◯ Realização da prova em ambiente com poucas pessoas.
◯ Tempo adicional para realização da prova (adição de 1 hora até 1/3 do tempo total permitido às/aos demais candidatas/candidatos), mediante parecer de profissional da área da saúde.
◯ Uso de lupas ou outros aumentadores de minha propriedade.
◯ Outra solicitação?
Descreva:_____
_____

Para outras solicitações, estou ciente que o Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul (IFRS) atenderá o solicitado levando em consideração critérios de viabilidade e razoabilidade. Caso o IFRS, por algum motivo, não disponha exatamente da condição ou solicitação referida acima, o Departamento de Concursos e Ingresso Discente, através de pessoa capacitada para tal, entrará em contato com a/o candidata/candidato para encontrar uma outra opção, de forma a não prejudicá-lo(a).

Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086
Telefone: (54) 3449.3371 – www.ifrs.edu.br – E-mail: processoseletivo@ifrs.edu.br