

ANEXO VI DO EDITAL Nº 343/2024
REQUERIMENTO DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO
DAS PROVAS OBJETIVAS

REQUERIMENTO DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS

Eu _____,
portador de Cédula de Identidade n.º _____, e inscrito(a) no CPF sob o n.º _____,
inscrito(a) no Processo Seletivo Simplificado sob Reda da UNIVERSIDADE ESTADUAL DO SUDOESTE
DA BAHIA - EDITAL Nº 343/2024, para a Função Temporária

Tipo _____ de _____ deficiência _____ que
possui _____

CID n.º _____, REQUEIRO prova especial e/ou condição especial para realização da(s) Prova(s),
conforme relacionado abaixo:

ASSINALE COM UM “X” O CONDIÇÃO ESPECIAL QUE NECESSITA:

CADERNO DE PROVA AMPLIADO – FONTE TAMANHO _____ (especificar entre 18, 24 ou 28).

PROVA EM BRAILE.

SALA DE FÁCIL ACESSO para candidato cadeirante OU candidato com dificuldade de locomoção.

MESA E CADEIRA SEPARADAS.

AUXÍLIO DE UM TRANSCRITOR OU AUXÍLIO PARA PREENCHIMENTO DA FOLHA DE RESPOSTAS.

AUXÍLIO DE UM LEDOR.

INTÉRPRETE DE LÍNGUA BRASILEIRA DE SINAIS.

TEMPO ADICIONAL (somente será aceito com o envio do laudo médico solicitando).

USO DE MARCAPASSO (o candidato deverá apresentar o cartão identificador de uso de marcapasso ao fiscal de banheiro que vistoria os candidatos com detector de metais).

USO DE OUTROS INSTRUMENTOS METÁLICOS.

_____(INFORMAR).

OUTROS.

RELACIONAR _____

ATENÇÃO: É obrigatória a apresentação de LAUDO MÉDICO, conforme descrito no item 5.9, alínea “b” e 9.2 e subitens deste Edital, junto a esse Requerimento.

_____, _____ de _____ de 2025.
Cidade/UF *Dia* *Mês*

(O candidato que não encaminhar o referido Requerimento não terá a condição especial atendida seja qual for o motivo alegado).

Assinatura do(a) Candidato(a)