

FORMULÁRIO ESPECÍFICO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

Nome do(a) Candidato(a): _____

Nº de Inscrição: _____ e-mail: _____

CPF nº: _____ RG nº: _____

Candidato(a) à vaga do processo seletivo simplificado para a área de conhecimento

_____ para Professor (classe) _____, de que trata o

Edital nº ____/20____, SOLICITO ATENDIMENTO ESPECIAL para a realização da(s) PROVA(S) prevista(s) no mencionado Edital.

Conforme disposto no item 4.3 do Edital de CONDIÇÕES GERAIS, o candidato que necessitar de atendimento especial para a realização de provas, deverá fazer a solicitação por meio de preenchimento deste formulário, que deverá ser enviado à Divisão de Concursos e Seleção de Pessoal /PROGEPE (Universidade Federal do Pampa), com a especificação do atendimento que necessita e atestado médico que o justifique, para o e-mail concursos@unipampa.edu.br até o último dia período de inscrições. O atendimento será feito levando em consideração as possibilidades, a razoabilidade do pedido e as disposições deste Edital.

Venho solicitar ATENDIMENTO ESPECIAL para a realização da(s) seguinte(s) PROVA(S):

(Explicar abaixo o atendimento necessário com a devida justificativa)

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do candidato