

FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

À Comissão Coordenadora do Processo Seletivo.

Eu, _____
(nome completo e não abreviado do requerente)

CPF nº _____, inscrito(a) no Processo Seletivo Vestibular de Teologia sob o número de inscrição _____, venho requerer Atendimento Especial para realização das provas do PROCESSO SELETIVO VESTIBULAR 2022 para o curso de Bacharelado em Teologia. Para tanto, anexo laudo médico ou outros documentos comprobatórios, que servirão como base para a análise e deferimento da solicitação, conforme EDITAL DO PROCESSO SELETIVO PARA O CURSO DE BACHARELADO EM TEOLOGIA – 2022, em seu Artigo 7º, e em relação à(s) condição(ões) abaixo descrita(s).

Condição ou condições que se aplicam:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Autismo | <input type="checkbox"/> Lactante - amamentação |
| <input type="checkbox"/> Deficiência auditiva – surdez | <input type="checkbox"/> Obesidade |
| <input type="checkbox"/> Deficiência auditiva – uso de aparelho auditivo ou implante coclear | <input type="checkbox"/> Surdocegueira |
| <input type="checkbox"/> Deficiência física/motora | <input type="checkbox"/> Transtorno do Déficit de Atenção |
| <input type="checkbox"/> Deficiência intelectual/cognitiva | <input type="checkbox"/> Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade |
| <input type="checkbox"/> Deficiência múltipla | <input type="checkbox"/> Doença – especificar:
_____ |
| <input type="checkbox"/> Deficiência visual – baixa visão | <input type="checkbox"/> Outras – especificar:
_____ |
| <input type="checkbox"/> Deficiência visual – cegueira | |
| <input type="checkbox"/> Dislexia | |

Recurso ou recursos necessários para a realização das provas:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Auxílio - Ledor | <input type="checkbox"/> Uso de aparelho implante coclear e intérprete de Libras |
| <input type="checkbox"/> Auxílio - Transcritor | <input type="checkbox"/> Dilação de tempo (tempo adicional para a realização das provas). Os candidatos deverão apresentar prévia solicitação e comprovação da necessidade, conforme Lei nº 13.146/2015, artigo 30, inciso V. |
| <input type="checkbox"/> Prova em Braile | <input type="checkbox"/> Salas acessíveis – com rampas ou elevadores |
| <input type="checkbox"/> Prova ampliada | <input type="checkbox"/> Carteiras e cadeiras em tamanho maiores |
| <input type="checkbox"/> Lupas – Utilizarei lupas próprias: () Sim () Não | <input type="checkbox"/> Mesas adaptadas para uso de cadeira de rodas |
| <input type="checkbox"/> Reglete e Punção – Utilizarei conjunto próprio: () Sim () Não | <input type="checkbox"/> Suporte para provas (pranchetas ou plano inclinado) |
| <input type="checkbox"/> Sim () Não | <input type="checkbox"/> Outros/especificar:
_____ |
| <input type="checkbox"/> Máquina Perkins, sorobam ou cubaritmo – Utilizarei material próprio: () Sim () Não | |
| <input type="checkbox"/> Auxílio – Intérprete de Libras/Tradutor – para traduzir as instruções dos enunciados das questões | |
| <input type="checkbox"/> Uso de aparelho auditivo | |
| <input type="checkbox"/> Uso de aparelho – implante coclear | |

OPCIONAL: Observações sobre a condição especial ou deficiência:

ATENÇÃO: o atendimento especial será realizado exclusivamente na sede da FAAMA, em Benevides.

Celular: (____) _____ - _____ E-mail: _____

_____, ____ de _____ de 2021.
(cidade) (dia) (mês)

(assinatura do requerente)

ATENÇÃO: Este formulário só terá validade quando enviado para a COORDENAÇÃO GERAL DE PROCESSOS SELETIVOS junto com os documentos comprobatórios, de acordo com as informações contidas no EDITAL DO PROCESSO SELETIVO PARA O CURSO DE BACHARELADO EM TEOLOGIA – 2022, em seu Artigo 7º, até 30 de setembro de 2021 e se o candidato houver concluído o processo regular de inscrição como previsto no mesmo edital. Caso o candidato não tenha sido informado sobre o deferimento/indeferimento do pedido de atendimento especial deverá enviar e-mail para vestibular@faama.edu.br, no dia 07 de outubro de 2021, de 8h às 18h.