

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA A  
REALIZAÇÃO DA PROVA**

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) SOLICITANTE:**

Eu, \_\_\_\_\_  
 detentor(a) do Documento de Identidade Nº \_\_\_\_\_, do CPF \_\_\_\_\_,  
 candidato(a) ao Processo Seletivo \_\_\_\_\_  
 da Universidade Federal de Minas Gerais, curso \_\_\_\_\_,

- Solicito condições especiais para a realização da prova.  
 Não necessito de condições especiais para a realização das provas.

**JUSTIFICATIVA (preencher somente em caso de solicitação):**

**CONDIÇÕES SOLICITADAS**

- Prova em Braille  
 Prova ampliada para fonte tamanho 18  
 Prova superampliada para fonte tamanho 24  
 Tradutor-intérprete de LIBRAS  
 Auxílio leitor  
 Auxílio transcritor  
 Mobiliário acessível  
 Sala de fácil acesso  
 Tempo adicional para a realização da prova. Tempo necessário (até 60 minutos): \_\_\_\_\_  
 Outra: \_\_\_\_\_

Nestes termos, peço deferimento.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 20\_\_

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

**MANIFESTAÇÃO DO ÓRGÃO RESPONSÁVEL NA UFMG**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CARIMBO