



## DOCUMENTO PARA PREENCHIMENTO DO(A) CANDIDATO(A)

### Modelo de formulário para solicitação de condição especial para realização da prova

Este formulário é destinado para auxiliar o(a) candidato(a) a preencher as informações complementares que considerar importantes para a solicitação de condição especial para a realização do Processo Seletivo para Pessoas Refugiadas, Solicitantes de Refúgio de baixa renda e Portadoras de Visto Humanitário UFSC/2025 (Edital 05/2025/COPERVE).

Sugerimos ler atentamente a portaria 01/2025/COPERVE, para mais informações.

#### IMPORTANTE:

- As cópias digitalizadas do laudo médico e demais documentos comprobatórios, submetidos no sistema de inscrição *on line*, devem estar completamente legíveis, sob pena de indeferimento do pedido de atendimento especial.
- Serão avaliadas somente as condições especiais solicitadas pelo(a) candidato(a), no formulário de inscrição *on line*.
- O laudo médico é não obrigatório para solicitação de: autorização para amamentação, e realizar prova no andar térreo. Basta apenas informar no formulário de inscrição *on line*

# 1. ESPAÇO PARA O(A) CANDIDATO(A) - (Não obrigatório – informações complementares)

Nome completo do(a) candidato(a):

a) Descreva a(s) barreira(s) e ou dificuldade(s) que você pode apresentar durante a realização da prova relacionado a sua condição clínica:

b) Descreva o(s) recurso(s) e/ou estratégia(s) que podem contribuir na garantia de acessibilidade para a realização da prova relacionado a sua condição clínica:

c) Outras informações que considera importante relatar relacionado a sua condição clínica:

Data:

Assinatura: