



FICHA DE SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

CANDIDATO(A): _____

Nº DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO VESTIBULAR: _____

ESPÉCIE DE NECESSIDADE ESPECIAL:

- visual
- auditiva
- física
- outra(s). Qual(is)? _____

TIPO DE ATENDIMENTO ESPECIAL SOLICITADO:

- dilação de tempo¹
- prova ampliada²
- auxílio leitor³
- auxílio para transcrição⁴
- fácil acesso⁵
- lactantes⁶

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA NECESSIDADE:

ORIGINAL ou CÓPIA AUTENTICADA DE LAUDO MÉDICO (EXPEDIDO NOS ÚLTIMOS 90 DIAS) ATESTANDO A ESPÉCIE E O GRAU DA DEFICIÊNCIA, COM EXPRESSA REFERÊNCIA AO CÓDIGO CORRESPONDENTE DA CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)

Obs.: o Laudo deve mencionar o nº do RG do deficiente, a necessidade da prova especial, bem como assinatura e carimbo do médico (com número do CRM e especialidade médica)

Assinatura do(a) candidato(a) ou responsável legal

ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO (E SEUS ANEXOS) DEVE SER ENTREGUE NA SECRETARIA DAS FACULDADES INTEGRADAS DE JAÚ **DENTRO DO PERÍODO DE INSCRIÇÕES (27/08 A 19/10)**, PELO CANDIDATO OU ALGUÉM DE SUA CONFIANÇA. A AUSÊNCIA DA ENTREGA DESSA DOCUMENTAÇÃO OU SUA ENTREGA FORA DO PRAZO IMPORTARÃO NA NÃO CONCESSÃO DA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL.

¹ inclusão de 1h no tempo total de prova – indicado para deficiência intelectual, autismo, déficit de atenção, dislexia ou discalculia.

² prova impressa em fonte tamanho 24 e imagens ampliadas.

³ pessoa indicada pela IES fará a leitura das questões e instruções ao candidato - indicado para deficiência visual, visão monocular, deficiência intelectual, autismo, déficit de atenção, dislexia ou discalculia.

⁴ pessoa indicada pela IES fará a transcrição para papel do ditado feito pelo candidato – para alunos com impossibilidades de escrever ou preencher o cartão-resposta;

⁵ Facilidade de acesso ao prédio da IES ou sanitários, janelas, portas etc.

⁶ sala especial para amamentação - deve levar acompanhante para ficar com o bebê.