



Relatório oficial para emissão e solicitação de prova especial para candidatos com deficiência no Vestibular UNICAMP 2020

CANDIDATO

Nome completo:

RG:

Curso de 1ª opção:

Endereço completo:

Cidade:

UF:

Telefone: ()

E-mail:

RECURSOS SOLICITADOS PELO CANDIDATO (pintar o quadrado correspondente)

- prova em Braille
- fonte de texto ampliada: 18 24 28
- intérprete de Libras
- mobiliário adaptado (especifique abaixo, no item outros recursos e necessidades)
- ledor
- transcritor
- computador
- tempo adicional
- outros recursos e necessidades, especifique detalhadamente:

HÁ DOCUMENTOS ANEXADOS?

() Não () Sim, quais:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo:

Inscrição no Conselho Profissional:

UF:

Especialidade:

Endereço completo:

Cidade:

UF:

Telefone: ()

E-mail:

Tenho ciência de que o(a) candidato(a) poderá ser avaliado(a) por equipe multiprofissional e interdisciplinar e que, a critério da avaliação desta equipe, o(a) candidato(a) poderá ser desclassificado(a) se os recursos específicos solicitados não forem considerados pertinentes. Tenho também ciência de que poderei ser solicitado a prestar esclarecimentos sobre este relatório após a realização das provas e que o(a) candidato (a) poderá ser desclassificado(a) do concurso caso tal equipe não concorde com a indicação das necessidades solicitadas.

Data: ____/____/____

Assinatura e carimbo do profissional:

Data: ____/____/____

Assinatura candidato: