

**EDITAL Nº 028/2026**

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DA PROVA**

Senhora Presidente da Comissão Permanente de Processo Seletivo da Universidade de Gurupi - UnirG.

Eu, \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ candidato (a) ao **PROCESSO SELETIVO PARA TRANSFERÊNCIA EXTERNA, INTERNA, DE TURNO, DE GRAU E PORTADOR DE DIPLOMA 2026-2** inscrição nº. \_\_\_\_\_, curso: \_\_\_\_\_ venho requerer atendimento especial para fazer as provas, para a qual apresentarei comprovação médica, conforme estabelecido no Edital e regulamento deste Processo Seletivo.

- Marque abaixo para qual Campus de interesse:  
( ) Campus Gurupi  
( ) Campus Paraíso

TIPO DE DEFICIÊNCIA	ATENDIMENTO SOLICITADO
<b>VISUAL</b>	( ) Prova ampliada ;
	( ) Auxílio de leitor;
	( ) Auxílio de transcritor;
	( ) Outros: especificar no espaço reservado à observações.
<b>AUDITIVA</b>	( ) Permissão para uso do aparelho auditivo;
	( ) Intérprete de libras;
	( ) Outros: especificar no espaço reservado a observações.
<b>FÍSICA/MOTORA (Especifique o tipo)</b>	( ) Auxílio de fiscal para transcrever as respostas das questões para o cartão de respostas;
	( ) Apoio para perna;
	( ) Mesa para cadeira de rodas ou limitações físicas;
	( ) Mesa e cadeira separadas (gravidez de risco ou obesidade);
	( ) Rampa de acesso ao local de provas
	( ) Sala em local de fácil acesso (dificuldade de locomoção);
	( ) Outros: especificar no espaço reservado à observações.
<b>TEMPORARIAMENTE COM PROBLEMAS GRAVE DE SAÚDE</b>	( ) Acidentado;
	( ) Pós-cirúrgico
	( ) Acometido por doença. Qual? _____
	( ) Outro caso. Qual? _____
<b>CANDIDATA LACTANTE</b>	Data do nascimento da criança: _____
	Nome do acompanhante: _____
	Documento de identificação do acompanhante: _____
<b>OBSERVAÇÕES:</b>	

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Local

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato (a)