



ANEXO X

REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DA APRESENTAÇÃO DO PRÉ-PROJETO

Este formulário destina-se aos candidatos que necessitam de condições especiais para a realização das provas do Processo Seletivo para ingresso no curso de Pós-Graduação *Lato sensu* em Recomposição de Áreas Degradadas e Alteradas do Campus Rural de Marabá – Instituto Federal do Pará, EDITAL N° XX/2025 (pessoas com deficiência, recém acidentados, recém-operados, candidatas que estiverem amamentando etc.).

Ilmº Sr. Presidente da Comissão do Processo Seletivo,

Eu, _____, CPF
nº. _____ portador (a) do documento de n. _____,
expedido pelo(a) _____, candidato(a) ao Processo Seletivo
no curso de Pós-Graduação *Lato sensu* em Recomposição de Áreas Degradadas e
Alteradas do Campus Rural de Marabá – Instituto Federal do Pará – EDITAL N°
XX/2025, venho requerer a V. Sa. condições especiais para realizar a prova, conforme as
informações prestadas a seguir:

MOTIVO DO REQUERIMENTO:

1. () Pessoa com deficiência
2. () Outro. Qual? _____

1. PESSOA COM DEFICIÊNCIA

1.1 VISUAL

() Total (cego) () Baixa visão () Visão monocular () Outro _____

Necessita de tempo adicional? Sim () Não ()

Registre, se for o caso, outras condições especiais necessárias



1.2 AUDITIVA

() Total () Parcial

Faz uso de aparelho? Sim () Não ()

Precisa de Intérprete de Libras? Sim () Não ()

Necessita de tempo adicional? Sim () Não ()

Registre, se for o caso, outras condições especiais necessárias

1.3 FÍSICA

Parte do corpo: () Membro superior (braços/mãos) () Membro inferior (pernas/pés) ()

Outra parte do corpo. Qual? _____

Necessita de tempo adicional? Sim () Não ()

Registre, se for o caso, outras condições especiais necessárias

2. OUTROS

Candidato com outro tipo de deficiência ou temporariamente com problemas graves de saúde. (acidentado, operado e outros), registre, a seguir, o tipo/doença e as condições necessárias:

Local e data: _____, ____/____/2025.
