ANEXO II - REQUERIMENTO PARA CANDIDATO COM NECESSIDADE ESPECIAL

Ilmo. Sr.
Coordenador da COREME/UniRV
Eu,
_____,
Candidato (a) ao **PROCESSO DE SELEÇÃO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA UniRV – ANO 2020**, inscrição n. _____, venho requerer condição especial para fazer as provas, para a qual apresentarei comprovação médica, conforme estabelecido no edital e regulamento deste processo.

RECURSO(S) NECESSÁRIO(S) PARA ATENDIMENTO ESPECIALIZADO:

( ) Auxílio para leitura

( ) Auxílio para transcrição

( ) Leitura labial

( ) Prova ampliada (Fonte tamanho 24 e figuras ampliadas)

( ) Sala de fácil acesso e/ ou mobiliário acessível

( ) Tradutor-Interprete de Língua Brasileiras de Sinais (Libras)

Outros recursos:

RECURSO(S) PARA ATENDIMENTO ESPECÍFICO (ACIDENTADO, OPERADO E OUTROS).

Registre, a seguir, o tipo/doença e as condições necessárias:

( ) Acidentado

( ) Pós-cirúrgico

( ) Acometido por doença. Qual?

( ) Outro caso. Qual?

Observação: Anexar atestado médico.

REGISTRO PARA CANDIDATA LACTANTE

( ) Amamentação

Nome completo do ACOMPANHANTE do bebê:

Nº do documento de identificação Órgão expedidor/ UF:

Observação: Anexar neste requerimento cópia do documento de identidade.

No dia da prova o (a) acompanhante deverá:

1. Apresentar o original do documento de identidade
2. Levar para sala de amamentação somente os materiais de uso da criança;
3. Seguir as normas de acesso ao local de provas estabelecidos no edital deste processo seletivo.

_____, ____/____/__

_____

Assinatura, carimbo e CRM do(a) médico(a)