



**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**  
**FACULDADE DE FILOSOFIA, CIÊNCIAS E LETRAS DE RIBEIRÃO PRETO**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO**

Preencha corretamente as informações a seguir para que possamos atendê-lo(a) em sua necessidade da melhor forma possível.

Indique o motivo do requerimento: \_\_\_\_\_

**1. CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA VISUAL**

Cego       Baixa visão

Necessita de tempo adicional para a realização da prova?

Sim                       Não

Indique os recursos abaixo listados necessários para fazer a prova:

Ledor

Prova ampliada

Em caso de necessitar de prova ampliada, indique o tamanho da fonte, conforme exemplos abaixo.

Tamanho 20

Tamanho 30

Tamanho 40

**Nota:** A prova para os candidatos cegos será lida e registrada por um profissional capacitado. Para maior segurança do candidato, todos os procedimentos e explicações verbais durante a realização da prova serão gravados, e poderão ser ouvidos posteriormente para conferência pelo candidato. O mesmo procedimento poderá ser adotado, caso necessário, para os candidatos com baixa visão.

Registre, se for o caso, outras condições necessárias:

---

---

---

**2. CANDIDATOS SURDOS OU COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA**

- ( ) É usuário da língua brasileira de sinais?
- ( ) Necessita de intérprete?
  
- ( ) É usuário da linguagem oral da língua portuguesa?
- ( ) Realiza leitura labial?

Necessita de tempo adicional para a realização da prova?

- ( ) Sim
- ( ) Não

**Nota:** O candidato surdo ou com deficiência auditiva terá direito a correção diferenciada da prova escrita, com valorização dos conteúdos semânticos e não gramaticais, conforme disposto no Decreto Federal nº 5.626 de 22 de dezembro de 2005.

Registre, se for o caso, outras condições necessárias:

---

---

---

## 2. CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA FÍSICAS

Parte(s) do corpo:

Membro(s) superior(es) (braços/mãos)

Membro(s) inferior(es) (pernas/pés)

Necessita de tempo adicional para a realização da prova?

Sim

Não

Necessita de um profissional para registro da prova?

Sim

Não

Caso tenha assinalado SIM, para segurança do candidato, todos os procedimentos e explicações verbais durante a realização da prova serão gravados, e poderão ser ouvidos posteriormente para conferência pelo candidato.

Utiliza algum aparelho para locomoção

Sim. Especificar: \_\_\_\_\_

Não.

Registre, se for o caso, outras condições necessárias:

---

---

---