



Registre aqui o nº do Protocolo da sua Inscrição

**REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL**

NOME

SEXO  F  M

MODALIDADE  CANDIDATO  PIER  TREINEIRO

NÚMERO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE ORGÃO EXP. UF EXP. DATA EXPEDIÇÃO DIA MÊS ANO

ENDEREÇO RUA/AV/TRAV/ETC Nº CEP BAIRRO FONE OUTRO FONE CIDADE UF

O candidato abaixo assinado requer ATENDIMENTO ESPECIAL, descrito no campo abaixo, para realização das provas do Concurso Vestibular 2008/1, da Universidade do Estado de Mato Grosso - UNEMAT. Anexo Atestado Médico que especifica o tipo e o grau de deficiência de que é portador ou a sua condição de saúde. A UNEMAT-COVEST reserva-se o direito de atender à solicitação segundo critérios de viabilidade e razoabilidade.

**ATENÇÃO: As condições especiais a serem oferecidas NÃO incluem atendimento a candidato portador de doenças infecto contagiosas, atendimento domiciliar, e nem elaboração de prova em Braille. Vede Item 6 do Edital 002/2007**

Registre aqui o tipo e o grau de deficiência e o atendimento necessário



LOCAL E DATA DA INSCRIÇÃO

CIDADE DATA ASSINATURA



UNEMAT - COVEST  
 Concurso Vestibular 2008/1

**Comprovante de Requerimento de Atendimento Especial**  
 (Via do Candidato)

CARIMBO DA COVEST

NOME DO CANDIDATO ASSINATURA DO RECEBEDOR

COVEST