



## 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



**Uni RV**  
Universidade de Rio Verde

# Universidade de Rio Verde

Credenciada pelo Decreto nº 5.971 de 02 de Julho de 2004

Fazenda Fontes do Saber  
Campus Universitário  
Rio Verde - Goiás

Cx. Postal 104 - CEP 75901-970  
CNPJ 01.815.216/0001-78  
I.E. 10.210.819-6 I.M. 021.407

Fone: (64) 3611-2200  
[www.unirv.edu.br](http://www.unirv.edu.br)

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)