**Formulário de necessidade de tratamento diferenciado ou técnica assistiva**

Eu, ***NOME COMPLETO***, CPF n° ***XXX.XXX.XXX-XX***, portador do documento de identidade n° ***XXXXXXXX***, Necessito de tratamento diferenciado ou técnica assistiva para participação no do Processo Seletivo para ingresso no curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Ambiental

Os/as candidatos/as que necessitarem de tempo adicional para a realização da prova em função de necessidades educacionais específicas ou aleitamento, deverão solicitá-lo neste formulário de inscrição. O atendimento da solicitação dependerá da apresentação de laudo emitido por profissional competente expedido nos últimos 12 meses, atestando o tratamento diferenciado ou técnica assistiva e/ou o tipo e o grau ou nível da necessidade, quando for o caso. Em caso de aleitamento, deverá ser apresentada a certidão de nascimento da criança. A criança não poderá permanecer no recinto onde a/o candidata/o realiza a prova, exceto no momento do aleitamento.

A viabilização do atendimento especial por parte da UFOP não configura validação da condição de PCD.

Estou ciente de que o/a candidato/a que prestar informações falsas relativas às exigências estabelecidas quanto a autodeclaração estará sujeito/a, além da penalização pelos crimes previstos em lei, a desclassificação do PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CURSO DE MESTRADO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA AMBIENTAL,

Edital nº \_\_\_\_\_/20\_\_\_.

Local: Data: / / .

Assinatura do candidato: .