



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
GABINETE DA DIREÇÃO - CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, 898 – Bairro Bauxita- Ouro Preto – Minas Gerais- CEP: 35.400-000
(31)3559-2112- gabinete.op@ifmg.edu.br

ANEXO II

INFORMAÇÃO DE NECESSIDADES ESPECÍFICAS PERMANENTES OU PROVISÓRIAS

Nome Completo: _____

Necessidade Específica:

() Física () Auditiva () Visual () Múltipla () Outra _____

No caso de Necessidade Especial Física: _____

Utiliza cadeira de rodas? () Sim () Não

Necessita de auxílio para ir ao banheiro? () Sim () Não

No caso de Necessidade Especial Visual:

No caso de Necessidade Especial Auditiva:

Necessita Intérprete de Libras? () Sim () Não

Necessita Intérprete Repetidor? () Sim () Não

Candidato portador de outras necessidades específicas, permanentes ou provisórias, informe abaixo que tipo de recurso será necessário para auxiliá-lo na realização da prova escrita e/ou da entrevista.

Ouro Preto, ___/___/___

Assinatura do candidato _____