UFAPE

DIRETORIA DE ACESSIBILIDADE

FORMULÁRIO DE CADASTRO

1.DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

( ) Discente ( ) Docente ( ) Técnico-Administrativo ( ) Terceirizado

Nome:

Nome Social:

Curso/Setor:

CPF:

E-Mail: **Telefone:**

Semestre de Ingresso: **Período:** **Turno:**

2.DADOS DE ACESSIBILIDADE

CARACTERIZAÇÃO DA DEFICIÊNCIA:

( ) Cegueira ( ) Baixa Visão ( ) Visão monocular ( ) Física / Mobilidade Reduzida
( ) Surdez ( ) Deficiência Auditiva ( ) Surdocegueira ( ) Intelectual
( ) TDHA ( ) Dislexia ( ) Transtornos Espectro Autista-TEA

Outros - Descreva: **CID:**

3.RECURSOS DE ACESSIBILIDADE

( ) Texto em Braille ( ) Texto em áudio ( ) Ledor/Transcritor
( ) Guia ( ) Guia- intérprete ( ) Intérprete de LIBRAS
( ) Tempo adicional de prova ( ) Mobiliário ergonômico ( ) Sala reservada para avaliação
( ) Apoio de sala de aula ( ) Lupa de aumento eletrônica
( ) Outros
Descreva: _____

4.DESCRIÇÃO DAS DEMANDAS (utilize o espaço abaixo para registrar todas as necessidades de adaptação)

Garanhuns, _____/_____/_____ **Assinatura:_____**

Atenção: O formulário deve ser assinado à caneta ou via SouGov e apresentado à Diretoria de Acessibilidade (DACES) presencialmente (Prédio da Reitoria, térreo) ou para o e-mail acesso.pedagogico@ufape.edu.br