



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
CENTRO ACADÊMICO DE VITÓRIA
UNIDADE SETORIAL DE ACESSIBILIDADE

REQUERIMENTO PARA ACESSIBILIDADE NA UFPE

OBSERVAÇÃO: Este requerimento, após devidamente preenchido e assinado, deverá ser entregue presencialmente ou de forma remota na Unidade Setorial de Acessibilidade do seu campus ou para o e-mail correspondente.

Campus Vitória: Sala 1 da Biblioteca Setorial do CAV – Email: acessibilidade.cav@ufpe.br

I – DADOS DO REQUERENTE

NOME COMPLETO		SEXO () M () F
CPF	VÍNCULO COM A UFPE () Estudante () Servidor - <i>informar cargo:</i>	
Data de Nasc.: __/__/____		
ENDEREÇO (Rua, nº, Bairro, Cidade, UF, CEP)		
TELEFONE	CELULAR	EMAIL PESSOAL
DADOS DA FAMÍLIA (Caso considere necessário, informar nome de representante, telefone, email etc.)		
CURSO		PERÍODO/TURNO
DEPARTAMENTO/LOTAÇÃO		CENTRO
COORDERNADO(A) DE CURSO:		EMAIL:
TELEFONE:		CELULAR:
Memorando nº.		

II – DEFICIÊNCIA/NECESSIDADE ESPECÍFICA

() Deficiência Auditiva () Surdez () Baixa Visão () Cegueira () Deficiência Física	() Deficiência Intelectual () Autismo () Dislexia () Disgrafia/ Disortografia () Discalculia	() TDAH () Altas habilidades/Superdotação () Outros: _____
---	--	--

III – REQUER

- Tradutor e Intérprete de Libras (Preencher Anexo I)
- Audiodescritor
- Material em Braile
- Bolsista de Apoio Ledor/Transcritor
- Bolsista de Apoio em Acessibilidade
- Suporte em Tecnologia Assistiva (especificar:_____.)
- Outros
(especificar:_____.)

JUSTIFICATIVA

IV – ENCAMINHAMENTOS (preenchimento interno)

- Sensibilização corpo docente/discente
- Tempo dilatado para realização de provas, exames finais e entrega de atividades acadêmicas
- Antecipação do material didático
- Material pedagógico ampliado
- Material pedagógico em braile
- Treinamento em orientação e mobilidade para pessoas com baixa visão/cegueira
- Avaliação funcional da visão
- Sala reservada para realização de provas e exames finais
- Bolsista de Apoio em Acessibilidade Educacional
- Bolsista de Apoio Ledor/transcritor
- Avaliação adaptada
- Suporte em Tecnologia Assistiva
(especificar:_____.)
- Audiodescritor/apoio em audiodescrição
- Outros (especificar:_____.)

JUSTIFICATIVA

Nestes termos, pede deferimento.

Em _____, ____/____/____

Assinatura do Requerente

ANEXO I

INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS SOBRE SOLICITAÇÃO DE TRADUTOR E INTÉRPRETE DE LIBRAS

I – ATIVIDADE

- Aula de Educação Básica (Colégio de Aplicação)
- Aula de Graduação e Pós-Graduação *Stricto Sensu* (Mestrado e Doutorado)
- Atividades de Pesquisa (em Graduação ou Pós-Graduação)
- Atividades de Extensão e Cultura (com carga horária máxima de 20h)
- Apoio em processos seletivos de Pós-Graduação
- Reuniões Institucionais da UFPE
- Outros _____
- Eventos organizados/promovidos pela UFPE, nos quais participem surdos. Anexar a programação e seguir as orientações abaixo:
 - Apresentações culturais: poesia, musica, teatro etc (anexar texto completo)
 - Exibição de vídeos, filmes, documentários etc (Exibir legendado ou com janela de libras)
 - Oficinas/minicursos (anexar tema e breve resumo de cada um)
 - Pôsteres (anexar tema e breve resumo de cada um)
 - Apresentação Oral/Sinalizada (anexar tema e breve resumo de cada um)
 - Mesas/Palestras (anexar tema, breve resumo e slides de cada um)

DURAÇÃO DA ATIVIDADE (Em horas)	PERÍODO DE REALIZAÇÃO De ___/___/___ a ___/___/____.	QUANTAS PESSOAS SURDAS SERÃO ATENDIDAS?
LOCAL DE REALIZAÇÃO		A ATIVIDADE SERÁ FILMADA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES (descrever atividades que serão traduzidas/interpretadas)		
INFORMAÇÕES ADICIONAIS		