UDESC
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA

REQUERIMENTO

CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DE PROVAS

Juan Teixeira Arruda Bandeira, portador(a) do documento de identidade nº20171779287 CPF 036.694.451-70, nascido em:04 /05 /1995 ,residente e domiciliado(a) a Rua _____, nº202,Bairro Capoeira ,Cidade Florianapolis , Estado SC , telefone: (85)981216033 , candidato(a) ao cargo/área CAV - Língua Brasileira de sinais - Libras , do Centro de Ensino Centro de Ciências agroveterinarias , localizado na cidade de Lages requer a Vossa Senhoria condição especial para realização de prova do Processo Seletivo _____.

Assinale a sua opção:

1) ( ) Prova Ampliada:
   Fonte nº_____/ Tipo de letra _____
2) ( ) Leitura de Prova
3) ( ) Transcrição da prova escrita
4) (x) Intérprete de Libras
5) (x) Outra Necessidade: Libras por meio de gravação em vídeo

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Florianapolis , 28 deJaneiro de 2026 .

gov.br Documento assinado digitalmente
JUAN TEIXEIRA ARRUDA BANDEIRA
Data: 28/01/2026 20:55:45-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____
Assinatura do Requerente