

ANEXO III

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE ACESSIBILIDADE

PROCESSO DE ADMISSÃO 2026

ESCOLAS FIRJAN SESI

A Firjan cuida da privacidade dos seus dados:

A Política de Privacidade da Firjan e suas Instituições está disponível em <https://firjan.com.br/lcpd/conteudos/>, sempre em sua versão mais recente e atualizada.

Os dados pessoais aqui coletados serão utilizados apenas para as finalidades de Inscrição no Processo de Admissão para Novas Vagas 2026, e serão armazenados pelo tempo necessário para atingi-las.

Ao enviar esse formulário você declara que compreende a Política de Privacidade da Firjan e suas Instituições, após leitura prévia e integral de seu conteúdo.

Você é responsável pela veracidade das informações fornecidas neste formulário”.

DADOS DO(A) CANDIDATO(A)

Nome Completo: _____

CPF: _____

Telefone: (____) _____

E-mail: _____

Escola Firjan SESI pretendida: _____

TIPO DE NECESSIDADE ESPECÍFICA (marcar uma ou mais opções):

- () Pessoa com deficiência visual
- () Pessoa com deficiência auditiva
- () Pessoa com deficiência física
- () Pessoa com deficiência intelectual
- () Transtorno do espectro autista
- () Transtorno de funcionais/aprendizagem (dislexia, TDAH, etc.)
- () Outra condição de saúde que impacte a realização da prova (especificar):

SOLICITAÇÃO DE ADEQUAÇÕES (marcar as opções desejadas):

- ☐ Prova ampliada: () fonte 18 () fonte 22 () fonte 24
- ☐ Intérprete de LIBRAS
- ☐ Ledor/Transcritor
- ☐ Tempo adicional () 1 hora () 30 minutos
- ☐ Sala com poucos estímulos (ambiente com até 5 candidatos e menor interferência)
- ☐ Intervalos programados durante a prova; () 1 pausa de 10min () 2 pausas de 10min.
- ☐ Uso de instrumentos próprios de apoio (régua de leitura, fones, abafadores de ruído, aparelho auditivo, lupa, etc.) Especificar quais:_____

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de que a ausência de comprovação pode implicar na não concessão da adequação solicitada.

Local e data: _____

Assinatura do(a) candidato(a) ou responsável