



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - PROAES
DIRETORIA DE ACESSIBILIDADE - DACESS
COORDENADORIA DE APOIO TÉCNICO E SERVIÇOS DE ACESSIBILIDADE - CATES

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DO SERVIÇO DE PROFISSIONAL DE
APOIO/ACADÊMICO**

Nome do solicitante: _____

Número de Matrícula () Instituto / Faculdade: _____

Telefone para contato: () _____ E-mail: _____

1. Tipo de serviço para a atuação do Profissional de Apoio Escolar/ Acadêmico:

() **Disciplinas:** Até 15 dias de antecedência do início da atividade curricular. Inserir Atestado de Matrícula¹.

() **Eventos:** Até 30 dias² de antecedência do evento. Inserir em anexo:1) folder do evento com a programação em caso de atividades que envolvem seminários, colóquios, conferências, minicursos e 2) Comprovação de inscrição no evento.

() Apoio ocasional temporário devido à intercorrência com atendente pessoal/acompanhante.

() **Outro serviço** (Por exemplo: Laboratórios e/ou outras atividades Acadêmicas Complementares. Será analisado pela Diretoria de Acessibilidade):

2. Tipos de Auxílio Humano que você precisa na Universidade:

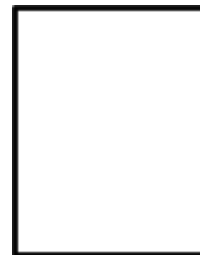
() Locomoção/ Mobilidade () Alimentação () Higiene

() Outro, qual? _____

3. Resumo da solicitação ou informações adicionais

_____, ____ de _____ 2026.

Assinatura do responsável pela solicitação



¹ Em caso de o atestado de matrícula ainda não estar disponível, orienta-se a enviar o comprovante de solicitação de matrícula.

² Em caso de o atestado de matrícula ainda não estar disponível, orienta-se a enviar o comprovante de solicitação de matrícula.