



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins  
Campus Palmas

**SELEÇÃO PARA CURSOS TÉCNICOS SUBSEQUENTES DE VAGAS REMANESCENTES DO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS –  
CAMPUS PALMAS 2019.1**

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO DIFERENCIADO**

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

N.º INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_

**CONDIÇÃO ESPECIAL:**

Informe abaixo qual condição especial você deseja ver atendida:

( ) Lactante      ( ) Necessidades Especiais      ( ) Outro.

Especifique: \_\_\_\_\_

Em caso de Lactante, declara o solicitante que, nos termos do Edital, deverá comparecer no dia da realização das provas acompanhante, responsável pelo lactente durante o certame, sob pena de não poder participar do processo de seleção.

Em caso de Portador de Necessidades Especiais, marque abaixo o atendimento especial necessário, declarando ainda estar ciente que deve anexar a este formulário laudo médico que comprove a condição afirmada.

<b>Atendimento</b>	<b>Marque um X</b>
Prova Ampliada	
Interprete em Libras	
Ledor	
Transcritor	
Tempo adicional	
Outro. Especifique:	

Sendo verdadeiros os fatos declarados, assino abaixo e anexo os documentos comprobatórios, conforme exigido no item 5.3.4 do edital.

Palmas - TO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

---

Assinatura do Candidato

---

Assinatura do Responsável Legal

(Apenas para candidato menor de 18 anos)



Documento assinado eletronicamente por **Elizandra de Almeida Pinheiro, Diretora-geral Substituta**, em 14/02/2019, às 18:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0589641** e o código CRC **6340835D**.

---

Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul — CEP 77.021-090  
Palmas/TO — (63) 3236-4000  
<http://palmas.ifto.edu.br>