



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA

ANEXO IV

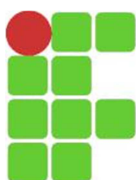
REQUERIMENTO PARA ATENDIMENTO DIFERENCIADO
(para uso dos candidatos que necessitam de atendimento diferenciado)

Eu _____

_____, RG _____, CPF _____, candidato(a) inscrito(a) para o cargo de Professor de Ensino Básico, Técnico e Tecnológico, inscrição nº _____, na área de conhecimento _____ para o IFTO – *Campus* _____, residente em _____, nº _____, Bairro _____, Cidade/UF _____, telefone fixo () _____, celular () _____, solicito a V.Sa. atendimento diferenciado(*) para realização das provas do Concurso Público para provimento de Cargo de Professor do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico do IFTO, com base no Edital nº 121/2013, de 6 de dezembro de 2013.

Tipo de deficiência:

Necessito do seguinte atendimento diferenciado:





**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA**

Nesses termos, peço deferimento.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Candidato(a)

(*). Anexar documentos comprobatórios da solicitação de atendimento diferenciado de que necessita para a realização das provas e/ou justificativa acompanhada de parecer de sua deficiência emitido por especialista da área médica.

