

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
CENTRO DE SELEÇÃO

REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS

Este formulário destina-se aos candidatos que necessitam de condições especiais para a realização das provas do Concurso Público para o provimento vagas nos cargos do quadro de pessoal Técnico-Administrativo em Educação do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Goiano - IF Goiano (recém-acidentados, recém operados, acometidos por alguma doença e candidatas que estiverem amamentando).

Ilma. Sra.

Profa. Luciana Freire Ernesto Coelho Pereira de Sousa.

Presidente do Centro de Seleção da UFG.

Eu, _____, candidato(a) ao Concurso Público do IF Goiano – Edital n. 02/2013 inscrição n. _____, portador(a) do documento de identificação n. _____, órgão expedidor/UF _____, CPF: _____, Telefone (s) _____, venho requerer a V. Sa. condições especiais para realizar as provas, conforme as informações prestadas neste requerimento.

_____, ____ / ____ / ____

Local

data

Assinatura do(a) candidato(a)

ATENÇÃO!

O candidato que apresentar algum comprometimento de saúde (recém acidentado, operado, acometido por alguma doença) e necessitar de condições especiais para realização das Provas deverá entregar o Requerimento de Condições Especiais disponível no site www.cs.ufg.br, acompanhado do atestado médico original, no Centro de Seleção da Universidade Federal de Goiás, Rua 226, Qd. 71, s/n, Setor Universitário, no horário de 8 às 12 e da 13 às 17 horas, até o último dia útil anterior a aplicação da prova. Essa solicitação será atendida segundo os critérios de viabilidade e de razoabilidade. A garantia que o Centro de Seleção dá ao candidato de realizar a(s) prova(s) em condição especial não implica que ele esteja desobrigado de fazê-las.

PREENCHA CORRETAMENTE AS INFORMAÇÕES, A SEGUIR, PARA QUE POSSAMOS ATENDÊ-LO EM SUA NECESSIDADE DA MELHOR FORMA POSSÍVEL.

ASSINALE O MOTIVO DO REQUERIMENTO:

Amamentação () Acidentado () Pós-cirúrgico ()

Acometido por doença () Qual?

Outro caso () Qual?

CONDICÕES ESPECIAIS

1. Candidato temporariamente com problemas graves de saúde (accidentado, operado e outros).

Registre, a seguir, o tipo/doença e as condições necessárias:

Registre, se for o caso, as condições especiais necessárias:

Observação: Anexar atestado médico, devidamente assinado pelo médico especialista da área.

2. Candidata que deseja AMAMENTAR

Preencha os dados abaixo solicitados:

Nome completo do acompanhante do bebê _____

N. do documento de identificação do (a) acompanhante _____ ,

órgão expedidor/UF

Observação: Anexar cópia do documento de identidade.

No dia da prova o(a) acompanhante deverá apresentar-se portando o original desse documento, devendo apresentá-lo na coordenação do concurso.