



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS PORTO NACIONAL

EDITAL Nº 16/2018/CAMPUS PORTO NACIONAL/IFTO, DE 12 DE MARÇO DE 2018.

PROCESSO SELETIVO CURSOS SUPERIORES 2018/2
ANEXO VII

REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

Nome: _____

Curso _____

Documento de Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

UF: _____

Solicito atendimento especial para a realização das provas, conforme necessidade(s) assinalada(s) abaixo:

Tipo de deficiência Atendimento solicitado

Tipo de Deficiência	Atendimento solicitado
Visual	() Prova ampliada (fonte padrão é Arial 20); () Auxílio de fiscal para a leitura da prova;

	☐) Auxílio de fiscal para transcrever as respostas das questões para o cartão de resposta; ☐) Computador; ☐) Outros: especificar no espaço destinado para observações;
Auditiva	☐) Permissão para o uso de aparelho auditivo: ☐ bilateral ☐ direito ☐ esquerdo; ☐) Intérprete de Libras; ☐) Outros: especificar no espaço destinado para observações;
Física/motora (especifique tipo): _____ _____ _____ _____ _____	☐) Auxílio de fiscal para transcrever as respostas das questões para o cartão de resposta; ☐) Apoio para perna; ☐) Mesa para cadeiras de rodas ou limitações físicas; ☐) Mesa e cadeiras separadas (gravidez de risco ou obesidade); ☐) Sala para amamentação; ☐) Sala individual (candidatos com doenças contagiosas/outras); ☐) Sala em local de fácil acesso (dificuldade de locomoção); ☐) Outros: especificar no espaço destinado para observações.
Observações: _____ _____ _____	

Data: ____/____/____

Assinatura do Candidato

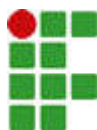
ATENÇÃO: Anexar documentos médicos que comprovem a necessidade de atendimento diferenciado, citado acima, e entregar no Setor de Protocolo do *campus* Porto Nacional, conforme item 6.9 do Edital n.º 16/2018.



Documento assinado eletronicamente por **Albano Dias Pereira Filho, Diretor-geral Substituto**, em 12/03/2018, às 13:38, 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, informando o código verificador **0300658** e o código CRC **C9243915**.



Av. Tocantins, Loteamento Mãe Dedé
Setor - Jardim América
CEP 77500-000 Porto Nacional - TO
(63) 3363-9700
www.ifto.edu.br - reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23337.006119/2018-27

SEI nº 0300658