



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

REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO DIFERENCIADO
(Para uso dos candidatos que necessitam de atendimento diferenciado)

Eu _____
_____,
RG _____, CPF _____, candidato(a) inscrito(a) para o
cargo de _____, inscrição nº _____,
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
Técnico Administrativo em Educação do IFTO, com base no Edital nº 01/2014, de 30 de
janeiro de 2014.

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.