



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

EDITAL Nº 21/2018/CAMPUS PALMAS/IFTO, DE 14 DE MAIO DE 2018.

SELEÇÃO PARA CURSOS SUPERIORES DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA DO TOCANTINS – *CAMPUS PALMAS* 2018/2

**ANEXO VII
FORMULÁRIO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA A REALIZAÇÃO DAS PROVAS**

Nº de Inscrição: _____

Eu, _____, Portador do RG sob o nº
_____ e CPF sob o nº _____, Inscrito (a) no Vestibular do IFTO *campus* Palmas
PARA OS CURSOS DE GRADUAÇÃO. Para o curso _____, na
Modalidade _____, Residente (Logradouro: Rua, Avenida, etc.)
_____ nº: _____, Complemento
_____ Bairro _____ CEP:
_____, Cidade _____ Estado: _____,

E-mail _____, através do presente solicito condições especiais abaixo,
comprovadas mediante Laudo Médico em anexo.

Fico ciente que: A concessão das condições especiais dependerá do resultado da análise no tocante a
pertinência do solicitado.

OUTRAS NECESSIDADES:

Nestes termos, solicito o deferimento.

_____, ____ de ____ de _____.

Assinatura do(a) candidato (a) ou Responsável Legal
(quando candidato menor de 18 anos)

