



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

**EDITAL N.º 59/2018/REI/IFTO, DE 5 DE SETEMBRO DE 2018**  
PROCESSO SELETIVO UNIFICADO 2019/1 PARA OS CURSOS DA EDUCAÇÃO  
PROFISSIONAL TÉCNICA DE NÍVEL MÉDIO, NAS FORMAS INTEGRADA,  
CONCOMITANTE E SUBSEQUENTE AO ENSINO MÉDIO, NA MODALIDADE  
PRESENCIAL

**ANEXO XI**

FORMULÁRIO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA A REALIZAÇÃO DAS PROVAS

N.º de Inscrição: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador da cédula de identidade n.º \_\_\_\_\_ e do CPF  
n.º \_\_\_\_\_, inscrito no Processo Seletivo Unificado do IFTO, para o curso de  
\_\_\_\_\_, na forma \_\_\_\_\_,  
do *Campus* \_\_\_\_\_, residente em (logradouro: rua, avenida, etc.)  
\_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, complemento  
\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, na  
cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, solicito as condições especiais abaixo  
relacionadas, **comprovadas mediante Laudo Médico anexo.**


Fico ciente de que a concessão das condições especiais dependerá do resultado da análise no tocante à pertinência do que foi solicitado.

Nestes termos, solicito o deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato ou responsável legal (quando o candidato for menor de 18 anos)



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Junior, Reitor**, em 05/09/2018, às 17:23, 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](http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0437415** e o código CRC **C4DAD6A3**.



Avenida Joaquim Teotônio Segurado  
Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor Sul  
CEP 77020-450 Palmas - TO  
(63) 3229-2200  
[www.ifto.edu.br](http://www.ifto.edu.br) - [reitoria@ifto.edu.br](mailto:reitoria@ifto.edu.br)

**Referência:** Processo nº 23235.021585/2018-81

SEI nº 0437415