



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

**EDITAL Nº 23/2019/REI/IFTO, DE 12 DE ABRIL DE 2019**  
PROCESSO SELETIVO UNIFICADO 2019/2 PARA OS CURSOS DA EDUCAÇÃO  
PROFISSIONAL TÉCNICA DE NÍVEL MÉDIO, NAS FORMAS CONCOMITANTE E  
SUBSEQUENTE AO ENSINO MÉDIO, NA MODALIDADE PRESENCIAL

**ANEXO XI**

FORMULÁRIO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA A REALIZAÇÃO DAS PROVAS  
Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a)  
da cédula de identidade n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no Vestibular Unificado do IFTO para o curso  
\_\_\_\_\_, do *Campus* \_\_\_\_\_,  
residente em (logradouro: rua, avenida, etc.) \_\_\_\_\_,  
n.º \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, solicito condições  
especiais abaixo, **comprovadas mediante Laudo Médico em 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(a) candidato(a) ou responsável legal (quando o candidato for menor de 18 anos)



Documento assinado eletronicamente por **Paula Karini Dias Ferreira Amorim, Reitora Substituta**, em 16/04/2019, às 16:07, 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 **0648150** e o código CRC **06B79727**.

---



Avenida Joaquim Teotônio Segurado  
Quadra 202 sul, ACSU-SE 20, Conjunto 01, Lote 08 - Plano Diretor Sul  
CEP 77.020-450 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 23235.009998/2019-78

SEI nº 0648150