

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
INSTITUTO VERBENA**

**REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DE PROVA**

Este requerimento é destinado aos(às) candidatos(as) que necessitam de condições especiais para a realização de prova (pessoa com deficiência, recém-acidentado(a), recém-operado(a), acometido(a) por alguma doença e candidatas que estiverem amamentando).

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ órgão expedidor \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, telefone(s) \_\_\_\_\_, venho  
requerer condições especiais para a realização de prova do concurso/processo seletivo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Edital nº \_\_\_\_\_, inscrição nº \_\_\_\_\_, conforme as  
informações prestadas neste documento.

O Instituto Verbena/UFG informa que este requerimento não substitui o requerimento preenchido no momento da realização das inscrições. Ele é designado aos(às) candidatos(as) que necessitem de condições especiais para realização de prova após o período de inscrições descrito no cronograma do respectivo concurso/processo seletivo. Assim sendo, o(a) candidato(a) deverá preencher e enviar este documento, acompanhado do atestado médico recente e original, para o e-mail <logistica.iv@ufg.br>, até 48 (quarenta e oito) horas antes do horário previsto para o início da realização da prova. Após esse dia, os pedidos de condições especiais não serão aceitos.

Esta solicitação será atendida segundo os critérios de viabilidade e de razoabilidade. A garantia de realização de prova em condições especiais não implica que o(a) candidato(a) esteja desobrigado(a) de realizá-la.

**PREENCHA CORRETAMENTE AS INFORMAÇÕES, A SEGUIR, PARA QUE POSSAMOS  
ATENDÊ-LO(A) EM SUA NECESSIDADE DA MELHOR FORMA POSSÍVEL.**

**Assinale o motivo do requerimento:**

Amamentação ( ) Acidentado(a) ( ) Operado(a) ( )

Acometido(a) por doença ( ) Qual? \_\_\_\_

Outro caso ( ) Qual? \_\_\_\_\_

**CONDIÇÕES ESPECIAIS**

**1. Amamentação**

Nome completo do(a) acompanhante da criança

\_\_\_\_\_ documento de identificação nº \_\_\_\_\_, Órgão expedidor \_\_\_\_\_

**Observação: Anexar cópia do documento de identificação do(a) acompanhante que ficará responsável pela guarda da criança.**

No dia da prova o(a) acompanhante deverá apresenta-se portando o original desse documento, devendo apresentá-lo na Coordenação do concurso/processo seletivo.

O(A) acompanhante não poderá comparecer com a criança ao local de prova após o fechamento dos portões.

