

**ANEXO L – REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE PROVA EM CONDIÇÕES ESPECIAIS
E/OU TRATAMENTO POR NOME SOCIAL**

Eu, _____, candidato/a inscrito/a no Ingresso IFPE 2024.1 para o campus/polo _____, inscrição nº _____, CPF nº _____, conforme item 9 do Edital REI/IFPE nº 47, de 27 de outubro de 2023, solicito à Comissão do Ingresso IFPE 2024.1 as condições especiais necessárias para participação processo seletivo registradas a seguir:

<input type="checkbox"/> ATENDIMENTO À LACTANTE
Indicado para candidatas que ainda estão em fase de amamentação.
<input type="checkbox"/> ATENDIMENTO EM CLASSE HOSPITALAR
Declare sua condição para realização da prova em classe hospitalar: _____ _____
Dados de quem irá acompanhar o/a candidato/a: <ul style="list-style-type: none">▪ Nome completo:▪ Grau de parentesco com o/a candidato/a:▪ Documento de Identidade:▪ Telefones para contato:▪ Local e endereço da aplicação da prova:
<input type="checkbox"/> TRATAMENTO POR NOME SOCIAL*
Declaro para fins de participação no Ingresso IFPE 2024.1, que desejo tratamento em sala de prova e nas demais avaliações conforme o seguinte nome social _____.
Informo ainda que desejo utilizar, durante a realização das provas do Ingresso IFPE 2024.1, o seguinte ambiente sanitário: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
*Caso o/a candidato/a seja menor de dezoito anos, o requerimento deverá conter a assinatura dos pais ou responsável juntamente com uma fotocópia do documento de identidade, ambas devidamente reconhecidas em cartório, autorizando o uso do nome social do/a requerente.

_____, _____, _____ de 2023

Assinatura do/a candidato/a

Assinatura do/a responsável legal
Assinatura do/a candidato/a (requerente)