



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
GABINETE DO REITOR

Av. Professor Mario Werneck, nº 2590, Bairro Burity, Belo Horizonte, CEP: 30575-180 Belo Horizonte - Minas Gerais

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO POR NOME SOCIAL

Nome social: _____

Nome civil: _____

CPF: _____ N° da inscrição: _____ Data de nascimento: _____

e-mail: _____ Telefone: _____

Os candidatos que fizerem prova, devem marcar as alternativas abaixo.

1. Declaro, para fins de realização das provas do 2º Processo Seletivo de 2018 do IFMG (Edital, nº45, de 24 de maio 2018), que desejo obter o seguinte atendimento:

() ensalamento e tratamento em sala de provas pelo nome social indicado acima.

2. Informo que desejo utilizar, durante a realização das provas do 2º Processo Seletivo de 2018 do IFMG, o sanitário conforme assinalado abaixo:

() masculino () feminino

3. Declaro que estou ciente da condição informada para atendimento pelo NOME SOCIAL e de que a confirmação da solicitação está condicionada ao envio dos documentos abaixo relacionados, conforme o item 5.5.2 do edital de normas gerais, **DIGITALIZADOS POR E-MAIL**. O envio deve ser feito pelo **e-mail cadastrado**, pelo candidato, no ato da inscrição no processo seletivo, para o e-mail ingresso@ifmg.edu.br e com o campo de assunto preenchido da seguinte forma: **solicitação de atendimento por nome social**.

a) Documento de identificação oficial com foto do candidato;

b) Fotografia recente que permita a sua correta identificação;

c) Este formulário de Solicitação de Atendimento por Nome Social devidamente assinado pelo candidato, conforme o documento solicitado no item a.

A Diretoria de Avaliação Educacional analisará a solicitação e a documentação enviada e a confirmação ao candidato será enviada pelo meio do e-mail ingresso@ifmg.edu.br

Local e Data

Assinatura do Candidato