

**REQUERIMENTO DE TEMPO ADICIONAL PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA
PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

À COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO – COPESE

Eu _____, CPF _____,
nome do (a) candidato (a)

inscrito no processo seletivo _____/_____, sob nº de inscrição _____, venho requerer,
ano/semestre

com base no art. 30, inciso V, da Lei nº 13.146 de 06 de julho de 2015 e no art. 40, § 2º do Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, acréscimo em 1 (uma) hora no tempo de realização da prova.

_____, _____ de _____ de _____
Local Dia Mês Ano

Assinatura do (a) candidato (a)

Endereço do (a) candidato (a)

Rua: _____ nº _____ Complemento _____ Bairro _____

CEP.: _____ Cidade _____ Estado _____

Telefone: _____ e-mail _____

ATENÇÃO:

1. Este requerimento só terá validade quando apresentado nos locais, endereços e horários listados no edital e no período de inscrição do Processo Seletivo, juntamente com **a justificativa acompanhada de parecer/laudo emitido por especialista da área de sua deficiência**, como previsto no edital do processo seletivo, com base no art. 30, inciso V, da Lei nº 13.146/2015 e no art. 40, § 2º do Decreto nº 3.298/1999.
2. O resultado do deferimento/indeferimento de tempo adicional de prova estará disponível no menu “Atendimento ao Candidato” no site <http://copese.ifsudestemg.edu.br/>, na data prevista no edital do certame.

.....
Via do candidato

**REQUERIMENTO DE TEMPO ADICIONAL PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA
PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Nome do (a) Candidato (a): _____ CPF _____

Entregue em: _____

ATENÇÃO:

1. Este requerimento só terá validade quando apresentado nos locais, endereços e horários listados no edital e no período de inscrição do Processo Seletivo, juntamente com **a justificativa acompanhada de parecer/laudo emitido por especialista da área de sua deficiência**, como previsto no edital do processo seletivo, com base no art. 30, inciso V, da Lei nº 13.146/2015 e no art. 40, § 2º do Decreto nº 3.298/1999.
2. O resultado do deferimento/indeferimento de tempo adicional de prova estará disponível no menu “Atendimento ao Candidato” no site <http://copese.ifsudestemg.edu.br/>, na data prevista no edital do certame.

_____, _____ de _____ de _____
Local Dia Mês Ano

Carimbo da instituição e assinatura do servidor