

## REQUERIMENTO PARA ALEITAMENTO NO HORÁRIO DA PROVA

( ) Concurso Público para cargo Técnico-administrativo – Edital nº \_\_\_\_\_;

Cargo: \_\_\_\_\_

( ) Concurso Público para Docente Efetivo – Edital nº \_\_\_\_\_

( ) Processo Seletivo Simplificado de Professor Substituto – Edital nº \_\_\_\_\_

À Comissão Organizadora do Processo Seletivo/Concurso Público  
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas  
UFSCar

Eu, \_\_\_\_\_,  
residente \_\_\_\_\_, telefone para contato  
\_\_\_\_\_, portador do RG Nº \_\_\_\_\_, inscrição nº  
\_\_\_\_\_, venho por meio deste, REQUERER TEMPO PARA  
ALEITAMENTO nos dias e horários de realização das provas.

Nome do acompanhante da criança:

\_\_\_\_\_  
*Anexar cópia legível do documento de identidade do acompanhante maior.*

Declaro de que estou de acordo com as disposições do edital.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
(Data e Assinatura da Candidata)

RECEBIDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.

Por \_\_\_\_\_  
(Assinatura e carimbo do servidor)