

À Comissão Especial de Concursos – CECON

REQUERIMENTO – CONDIÇÃO ESPECIAL - LACTANTE

Eu, _____, portadora do documento de identidade - RG nº _____, órgão emissor _____, telefone: () _____, inscrita sob o nº _____ no Processo Seletivo de _____ - 20____, solicito condição especial para a realização da prova, pois estou em fase de amamentação de filho(s) de até 6 (seis) meses.

Número de filhos de até 6 (seis) meses de idade _____

Nome do acompanhante

ATENÇÃO:

A candidata deverá encaminhar a cópia da Certidão de Nascimento para confirmar a idade da criança, acompanhada deste requerimento preenchido, antes do término do período de inscrição, para a Comissão Especial de Concursos, via e-mail cecon@unitau.br, de segunda a sexta-feira, das 8h às 12h e das 14h às 18h.

O acompanhante deve ser maior de idade e ficará responsável pela guarda da(s) criança(s) de até 6 (seis) meses de idade em local reservado para essa finalidade.

O acompanhante deverá seguir as mesmas regras constantes no Edital inclusive quanto ao uso de equipamentos eletrônicos e celulares e outros procedimentos.

Não será permitida a permanência de outra criança ou de outro adulto além do acompanhante nas dependências do local de realização da prova, podendo ocorrer na desclassificação da candidata.

A Universidade de Taubaté não disponibilizará em hipótese alguma acompanhante para a guarda da criança.

No momento da amamentação, a candidata será acompanhada por uma fiscal sem a presença do responsável pela criança e sem o material da prova.

Taubaté, _____ de _____ de 202____

Assinatura do candidato, responsável ou procurador
(Se responsável ou procurador, indicar nº do documento de Identidade)