



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**Campus Ibirité**  
**Gabinete**  
**Diretoria de Ensino Pesquisa e Extensão**  
Rua Mato Grosso - Bairro Vista Alegre - CEP 32400-000 - Ibirité - MG  
- www.ifmg.edu.br

**ANEXO III - ATENDIMENTO ESPECIAL PARA LACTANTE**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Local de prova indicado: \_\_\_\_\_

**NO CASO DE LACTANTE:** - Vem REQUERER atendimento especial para amamentação, em sala reservada, no dia de realização das provas.

Obs.: Durante a realização da prova, a candidata deverá levar um(a) acompanhante que ficará em sala reservada e que será responsável pela guarda da criança. Não haverá compensação do tempo de amamentação em favor da candidata.

Informações importantes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_  
(Assinatura Candidato / Responsável Legal)