ANEXO II

SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA A REALIZAÇÃO DA ENTREVISTA

Curso de Pós-Graduação Lato Sensu - Especialização em Gestão Estratégica e Inteligência de Negócios

Nome completo da/do Candidata/Candidato:

Nome e telefone de uma pessoa para contato, no caso da/do candidata/candidato estar impedida/impedido de dar maiores esclarecimentos:

Segundo seu laudo ou atestado médico

O número do CID/CIF de sua condição é: \_

Descreva com suas palavras

Sua situação e o que pode ser feito para que a realização de sua entrevista transcorra da melhor forma possível:

Para outras solicitações, estou ciente que o Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul (IFRS) atenderá o solicitado levando em consideração critérios de viabilidade e razoabilidade. Caso o IFRS, por algum motivo, não disponha exatamente da condição ou solicitação referida acima, a Comissão de Seleção deste edital, através de pessoa capacitada para tal, entrará em contato com a/o candidata/candidato para encontrar uma outra opção, de forma a não prejudicá-lo(a).

**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul *Campus* Erechim Rua Domingos Zanella, 104 | Bairro Três Vendas | CEP: 99713-028 | Erechim/RS E-mail:** [**secretaria.pos@erechim.ifrs.br**](mailto:secretaria.pos@erechim.ifrs.br)**| Telefone: (54) 3321-7500 | Fax: (54) 3321-7525**