

### ANEXO III - CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS AMAMENTAÇÃO

**Este formulário precisa ser preenchido e enviado *on line* juntamente com a certidão de nascimento da criança, a identidade da mãe e a identidade do acompanhante IMPRETERIVELMENTE das 9h do dia 29 de março de 2018 até às 23h59min do dia 02 de maio de 2018. Também poderá ser enviado utilizando o POSTO DE ATENDIMENTO no período de 29/03/2018 a 02/05/2018, de 9h às 17h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados, IMPRETERIVELMENTE.**

No dia das provas a candidata deverá trazer o acompanhante identificado acima, que ficará em sala reservada com a criança, e será o responsável pela sua guarda.

A candidata que não levar acompanhante maior de 18 (dezoito) anos não poderá permanecer com a criança no local de realização das provas.

Não haverá compensação do tempo de amamentação em favor da candidata.

No dia de realização da Prova o acompanhante deverá se apresentar ao Coordenador de Local, munido da Carteira de Identidade.

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrição nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ portador(a) da Carteira de  
Identidade nº \_\_\_\_\_, expedido pelo(a) \_\_\_\_\_,  
candidata ao Cargo \_\_\_\_\_, venho  
requerer a V. Sa. condições especiais para realizar a prova em função de estar amamentando, conforme  
as informações prestadas a seguir.

Nome completo do acompanhante da criança \_\_\_\_\_

Nº do documento de identificação (RG): \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_

**Observação: O original desse documento deverá ser apresentado no dia da prova.**

.....Espaço reservado à FUNRIO.....

**Espaço reservado à Coordenação do Concurso:**

( ) Deferido ( ) Indeferido

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

Assinatura do responsável pela decisão