

UNIVERSIDADE ANHANGUERA – UNIDERP

PROCESSO SELETIVO VESTIBULAR 2021.1 – MEDICINA

FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO ESPECIAL OU RECURSOS ADICIONAIS PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DO CANDIDATO (A) PORTADOR DE DEFICIÊNCIA E/OU CONDIÇÃO ESPECIAL

Eu, _____,

RG nº _____, candidato (a) inscrito (a) sob nº de Inscrição _____

para o Processo Seletivo _____ venho requerer para a realização da Prova na data ____/____/____, o atendimento diferenciado/especial em conformidade com disposto no EDITAL nº _____, item _____.

Local/Data. _____, ____/____/____.

Assinatura do requerente/candidato (a)

Obs. Enviar o Laudo Médico atual em conformidade com disposto no EDITAL.