



**PROCESSO SELETIVO / VESTIBULAR TRADICIONAL 2020.2 - MEDICINA
FACULDADE PITÁGORAS DE MEDICINA DE EUNÁPOLIS**

SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA LACTANTES

Processo Seletivo FAC. PITÁGORAS Medicina 2020.2

Nome da candidata _____

Nº Inscrição _____

Nome do(a) Acompanhante _____

RG _____

Eu, _____, candidata

inscrita no **Processo Seletivo FAC. PITÁGORAS Medicina 2020.2**, Nº Inscrição _____ venho solicitar que

seja permitida a presença de meu (minha) filho (a) lactente com o(a) acompanhante durante a realização da Prova

do dia ____/____/____, pelos quais me responsabilizo, conforme Art.20, parágrafo 9 do Edital 01/2020.2. .

_____, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Candidato