

## SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA LACTANTES

### UNDB - Centro Universitário UNDB

PROCESSO SELETIVO 2023.1 - MEDICINA

Eu, \_\_\_\_\_, candidata inscrita no PROCESSO SELETIVO 2023.1 - MEDICINA sob nº de CNS \_\_\_\_\_, informo que me encontro na condição de Lactante e solicito autorização para acesso ao local de Provas juntamente com meu filho(a) para fins de amamentação durante o período da realização da Prova, e acompanhante, maior, que fará a guarda da criança, no mesmo horário em local designado pela organizadora.

#### Dados da Candidata

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

Nº Inscrição: \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

#### Dados do Acompanhante

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

RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura da Requerente/Candidata)

#### ATENÇÃO!

\* A candidata lactante deverá observar as condições constantes do Edital UNDB Nº 10/2022 e encaminhar a Solicitação de Atendimento Especial pelo e-mail, [undb@aietec.com.br](mailto:undb@aietec.com.br), no período de inscrição previsto em Edital.