

UNEC - PROCESSO SELETIVO VESTIBULAR MEDICINA
SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA LACTANTES

Nome da Candidata _____

Nº Inscrição _____ CPF nº _____

Dados do Acompanhante: Nome _____

RG nº _____

Eu, _____, candidata inscrita

no Processo Seletivo Medicina UNEC _____, 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 item de Edital _____.

_____, _____ de _____ de 2022.

Assinatura da Candidata

Obs. Verifique os procedimentos e documentação no edital do concurso/processo seletivo, enviar dentro do prazo estabelecido/inscrição, por e-mail: unec.medicina@aietec.com.br