

**UNIG - ITAPERUNA - PROCESSO SELETIVO VESTIBULAR MEDICINA 2020.2**  
**SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA LACTANTES**

Nome da candidata \_\_\_\_\_

Nº Inscrição \_\_\_\_\_

Nome do(a) Acompanhante \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, candidata

inscrita no **Processo Seletivo UNIG 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 item 5.3 alínea D. do Edital 2020.2.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_

Assinatura da Candidata

Obs. Verifique os procedimentos e documentação no edital do concurso/processo seletivo.