

UNIG ITAPERUNA - PROCESSO SELETIVO VESTIBULAR MEDICINA 2023.2
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 2023.2 UNIG ITAPERUNA, 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 5.1 e alínea d) Puerpério - Edital 2023.

_____, _____ de _____ de 2023.

Assinatura da Candidata

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