

FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO ESPECIAL OU RECURSOS ADICIONAIS PARA REALIZAÇÃO  
DE PROVA DO(A) CANDIDATO(A) PORTADOR DE DEFICIÊNCIA E/OU CONDIÇÃO ESPECIAL

**UNIFACS - UNIVERSIDADE SALVADOR**

Processo Seletivo Online Medicina 2023.1

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

Identidade nº \_\_\_\_\_, candidato (a) inscrito (a) sob nº de Inscrição \_\_\_\_\_

do PROCESSO SELETIVO 2023.1 - MEDICINA venho requerer atendimento especial para a realização da Prova  
na data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, o atendimento diferenciado/especial em conformidade com disposto no EDITAL.

Recursos necessários para a realização das provas/especificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Local/Data. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Requerente/Candidato(a)

**ATENÇÃO!**

\*Para obter o atendimento diferenciado, o(a) candidato(a) deverá observar as condições constantes do Edital Processo Seletivo Online Medicina 2023.1 e encaminhar o Laudo Médico pelo e-mail, **unifacs.med@aietec.com.br**, no período de inscrição previsto em Edital.

\* Obs. Este formulário só terá validade quando enviado com o **LAUDO MÉDICO ATUAL** (contendo a data, código da identificação da doença – CID) na fase de inscrição, constando esta necessidade, em conformidade com disposto no EDITAL.

\*O atendimento às condições solicitadas ficará sujeito à análise de viabilidade e razoabilidade do pedido.