



CENTRO UNIVERSITÁRIO DE PATOS DE MINAS - UNIPAM

PROCESSO SELETIVO 2017

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

Ao

Coordenador da Comissão do Processo Seletivo

Eu

RG.....CPF....., venho requerer **Atendimento Especial** para realização da prova do Processo Seletivo de 2016 conforme previsto no Edital/2017 - Item 2.11.1 "O tempo de realização da prova para tais candidatos será acrescido de 1 (uma) hora, nos termos da Lei nº 7.853 de 24 de outubro de 1989, artigo nº 27 e Decreto nº 3.298 de 20 de dezembro de 1999, combinados com a Lei nº 13.146 de 06 de julho de 2015."

Para tanto, apresento, junto a este formulário, laudo médico ORIGINAL (não serão aceitas cópias), expedido nos ÚLTIMOS 12 (doze) MESES, atestando a espécie e o grau de deficiência, com o código correspondente, que consta da Classificação Internacional de Doenças – CID.

Descrição detalhada das necessidades especiais do requerente (informar como deve ser o atendimento):

.....
.....
.....

Local:, de 2016.

.....
(assinatura do requerente)

Endereço para contato:

.....
.....

Telefones:

Email:.....