

Nº do Protocolo _____/2021

Responsável: _____

Insc. n.º _____ CPF: _____

Vem Respeitosamente, requerer: **Atendimento especial**

JUSTIFICATIVA DO (A) CANDIDATO (A) – Argumentação Lógica de acordo com o edital[illegible]

Assinatura do (a) Candidato(a): _____

Obs.: Este requerimento deverá ser entregue junto com o laudo médico original, no endereço deste edital.

Preenchimento obrigatório pelo (a) candidato (a)

Nome do(a) Candidato (a): _____ Curso: _____

Assunto: _____

Parecer da COPEVE:

Coordenador (a)

Atendente: _____

Candidato (a):_____

Data: ____/____/____

Ciente em: ____/____/____