

ANEXO I - SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

À Coordenação do Programa de Pós-graduação em Enfermagem

Assunto: Solicitação de Atendimento especial

Eu, (colocar seu nome), solicito atendimento especial caracterizado por (explicitar a natureza da deficiência e o tipo de atendimento necessário em cada fase do processo seletivo).

Atenciosamente,

Nome e assinatura