

ANEXO V - REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

Eu, CPF:
candidato(a) a aluno Regular do Programa de Pós-Graduação em Sociologia, SOLICITO, de acordo
com laudo médico/documento comprobatório em anexo, atendimento especial (descrever
atendimento necessário em cada fase da do processo de seleção)
.....
.....
.....
em decorrência de (indicar deficiência)

Cidade, data

Assinatura do(a) candidato(a)