

**PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU,
NO PERÍODO LETIVO DE 2024/2025**

**REQUERIMENTO PARA CONCORRER ÀS VAGAS DESTINADAS AOS
CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA**

Eu _____,

CPF nº _____, candidato(a) ao PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS

CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU, NO PERÍODO LETIVO DE 2024/2025, SOLICITO E VENHO

REQUERER:

() vaga especial para pessoa com deficiência;

Nessa ocasião, apresento laudo médico com a respectiva Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde (CID), no qual constam os seguintes dados:

Tipo de deficiência que possui: _____.

Código correspondente da (CID): _____.

Nome e número de registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) do médico responsável pelo laudo:

_____.

_____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) candidato(a)

**SERÁ ACEITO SOMENTE DOCUMENTAÇÃO ENCAMINHADA DE ACORDO
COM O ITEM 3.11 E SUBITENS DO EDITAL NORMATIVO**
