



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

EDITAL Nº 04/2022 – Anexo III

Formulário para Solicitação de Atendimento Diferenciado (Lactantes)

Eu, _____,
(Nome Completo)
Documento de identidade nº _____, candidata inscrita no
Processo Seletivo de Residência _____ do Centro
de Ciências da Saúde/UFES, Edital nº 04/2022, venho solicitar que seja permitida a presença de meu
(minha) filho (a) lactente com o (a) acompanhante _____,
documento de identidade nº _____ durante a realização da prova do dia
11/12/2022, pelos quais me responsabilizo.

Vitória, ___ de _____ de 2022.

Assinatura da candidata

Dados Complementares

Nº Telefone da Candidata:

Acompanhante:

Nº Telefone: