

**COMISSÃO PERMANENTE DE CONCURSOS - COPEC  
FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA PARAÍBA  
PROCESSO SELETIVO PARA O CURSO DE MEDICINA 2018.2  
REQUERIMENTO DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA PROVA**

De acordo com o Edital N° 68/2018 do Processo de Vestibular de Medicina – 2018.2, o referido requerimento, justificando seu caso, deve-se ser assinado, digitalizado e encaminhado para o seguinte *email*: vestibular@cienciasmedicas.com.br, juntamente com o laudo médico, para o possível deferimento da COPEC.

Nome do Candidato (a): \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

À

Comissão Permanente de Concursos da Faculdade de Ciências Médicas da Paraíba.

O candidato acima identificado vem requerer a Vossa Senhoria condição especial para realização de prova, conforme solicitação do Edital:

(Assinale a sua opção)

1) (  ) Prova Ampliada Fonte \_\_\_\_\_ / Tamanho \_\_\_\_\_

2) (  ) Leitura de Prova

3) (  ) Amamentação

4) (  ) Sala Especial

Especificar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

5) (  ) Outra Necessidade

Especificar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Pede Deferimento.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

LOCAL, DATA

\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)