



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ**  
**CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS**  
**PROCESSO SELETIVO À MOBILIDADE ACADÊMICA 2015**



**REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL**

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

Nº DE INSCRIÇÃO

DOC. DE IDENTIDADE / ORGÃO EMISSOR

SEXO

CURSO

LOCAL DE EXAME

SALA

SOLICITO ATENDIMENTO ESPECIAL PELO MOTIVO ABAIXO:

---

---

---

---

---

---

	/ /	
CIDADE	DATA	ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A) OU RESPONSÁVEL

**Autorização CEPS/UFPA:**