

VESTIBULAR 2021/1**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO POR NOME SOCIAL**

Nome social: _____

Nome civil: _____

CPF: _____ Inscrição Vestibular: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Curso: _____ Instituição: _____

Declaro, para fins de realização das provas do Processo Vestibular 2021/1 do Centro Universitário Curitiba - UNICURITIBA, no dia _____ de _____ de _____, que desejo obter o tratamento em sala de provas pelo nome social indicado acima.

Informo que desejo utilizar, durante a realização das provas do Processo Vestibular do UNICURITIBA 2021/1, o seguinte ambiente sanitário:

 Masculino Feminino

Curitiba, _____ de _____ de _____

Assinatura do candidato