

ANEXO III

**MODELO DE ETIQUETA PARA ENVIO DOS DOCUMENTOS PARA ISENÇÃO DA
TAXA DE INSCRIÇÃO, ATENDIMENTO ESPECIALIZADO/ESPECÍFICO,
CONCORRÊNCIA NAS AÇÕES AFIRMATIVAS OU PESSOAS COM DEFICIÊNCIA**

DESTINATÁRIO

CAMPUS: _____

CURSO: _____

ENDEREÇO DO CAMPUS: _____

NOME DO/A CANDIDATO/A: _____

SOLICITAÇÃO:

Pedido de Isenção ()

Pedido de Ação Afirmativa:

() L1 () L2 () L5 () L6 () L9 () L10 () L13 () L14

Pedido de Atendimento Especializado/Específico ()

Pedido de Pessoa com deficiência (PcD Geral): ()

PARA USO DO IFSULDEMINAS

(Prezado/a Candidato/a: NÃO FAÇA nenhuma marcação nos espaços abaixo.)

Chamada:

() 1ª Chamada
() 1ª Chamada
() 1ª Chamada

Ação Afirmativa:

**Ordem de
Classificação:**

Rubrica Receptor:

Parecer da Comissão de Análise:

