ANEXO II – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DA PROVA DE GENÉTICA

NÚMERO DO CANDIDATO:

Obs. Esta solicitação é restrita aos casos que atendam aos critérios listados no Item 7.4.3 deste Edital e deve vir acompanhada de comprovante de atendimento aos critérios.

JUSTIFICATIVA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____