

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA
Processo de Seleção para os Programas de Residência Médica 2025

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO - AVALIAÇÃO DE CURRÍCULO

Eu, _____, portador(a) do documento de identidade nº _____, inscrito(a) no CPF nº _____, devidamente inscrito(a) no **PROCESSO DE SELEÇÃO DE CANDIDATOS À RESIDÊNCIA MÉDICA PARA O PROGRAMA DE _____** venho, respeitosamente, recorrer do RESULTADO DE AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO divulgado por esta Comissão.

A decisão objeto de contestação é:

_____ (explicitar a decisão que está contestando).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

_____.

Para fundamentar essa contestação, encaminho anexos os seguintes documentos:

_____ (se necessário).

Recebi em:
_____/_____/2024
____:____ hs
_____ Responsável

_____/_____/2024

Assinatura do Candidato

Processo de Seleção para os Programas de Residência Médica 2025
PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE RECURSO

Recebi o requerimento de recurso referente o resultado de avaliação do currículo, do(a) candidato(a) _____, portador(a) do documento de identidade nº _____, inscrito(a) no CPF nº _____.

_____/_____/2024

COREME/HT