

## TERMO DE DESISTENCIA DA VAGA

Eu, \_\_\_\_\_ ,  
RG. nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, CRM nº \_\_\_\_\_  
Classificado em \_\_\_\_º lugar no Programa de Residência Médica em  
\_\_\_\_\_, publicado no Edital  
nº027/2018-COREME, venho por meio deste, comunicar a  
**DESISTÊNCIA DA VAGA** oferecida por esta Universidade.

Maringá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

*Assinatura*