REQUERIMENTO DE RECURSO

Edital 033/2026-COREME

Recurso referente a: Edital de homologação de inscrições e ações afirmativas

Eu, _____,
RG _____, CPF _____,
candidato(a) ao Programa de Residência Médica, na especialidade de _____, venho por meio deste, requerer _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

JUSTIFICATIVA: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Maringá, _____ de _____ de 2026.

_____
Assinatura do(a) REQUERENTE