**FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE RECURSO**

**Identificação da pessoa solicitante**

NOME

CPF

INSCRIÇÃO Nº

|  |
| --- |
| E-MAIL |

Identiﬁcação do recurso Declaração

SOLICITAÇÃO

Anulação da questão.

Mudança de gabarito para a letra . Outra:

Declaro que esta solicitação de recurso, por mim abaixo assinada, é legítima e está de acordo com o Edital do Processo Seletivo Residência em Saúde 2022.

E estou ciente de que, da revisão solicitada, pode resultar a não alteração da pontuação ou sua alteração para mais ou para menos.

QUESTÃO Nº (apenas uma questão por formulário)

**Atenção!**

Preencha TODOS os campos do formulário. Use um formulário de recurso para cada questão.

Exponha a argumentação e as justificativas de forma clara e concisa. A resposta será enviada somente ao e-mail da pessoa solicitante.

O não atendimento a qualquer uma das instruções deste formulário resultará no indeferimento do recurso.

**Justiﬁcativa da solicitação de recurso**

|  |
| --- |
|  |

Data:

Assinatura:

FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE RECURSO

**Resposta ao recurso**

ANÁLISE DA BANCA

Parecer Final

RECURSO INDEFERIDO

RECURSO DEFERIDO

Anular a questão.

Mudar gabarito para a letra .

Data: