

FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE RECURSO À PROVA OBJETIVA 1/2**Identificação da pessoa solicitante**

NOME

CPF

INSCRIÇÃO Nº

E-MAIL

PROGRAMA

☐ Anestesiologia e Cirurgia de Pequenos Animais☐ Atenção à Saúde da Mulher e da Criança☐ Atenção à Saúde Mental☐ Clínica de Grandes Animais / Medicina Veterinária Preventiva☐ Clínica de Pequenos Animais / Patologia Clínica / Diagnóstico por Imagem☐ Onco-hematologia☐ Saúde da Família☐ Saúde do Adulto com Ênfase em Doenças Crônico-Degenerativas☐ Vigilância em Saúde

PROFISSÃO

Identificação do recurso

QUESTÃO Nº

BLOCO

SOLICITAÇÃO

☐ Anulação da questão.☐ Mudança de gabarito para a letra_____.☐ Outra: _____**Declaração**

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 2023.

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

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 À PROVA OBJETIVA 2/2

Resposta ao recurso

ANÁLISE DA BANCA

Parecer Final

☐ RECURSO INDEFERIDO

☐ RECURSO DEFERIDO

☐ Anular a questão.

☐ Mudar gabarito para a letra_____.

Data: